

地方独立行政法人市立吹田市民病院職員定期健康診断等委託業務 仕様書
別紙6 結果報告書（労働基準監督署への報告様式）

様式第6号(第52条関係)(表面)

定期健康診断結果報告書

80311		労働 保険 番号													
対象年		7:平成		月		日		健康年月日		7:平成		月		日	
事業の 種 類		事業場の 名 称													
事業場の 所在地		郵便番号() 電話 ()													
健康診断実施 機関の名称		在籍労働者数													
健康診断実施 機関の所在地		受診労働者数													
計															
健 康 診 断 項 目	聴力検査（オージ オメーターによる 検査）（1000Hz）	実施者数		有所見者数		肝機能検査	実施者数		有所見者数						
	聴力検査（オージ オメーターによる 検査）（4000Hz）	実施者数		有所見者数		血中脂質 検査	実施者数		有所見者数						
	聴力検査 （その他の方法に よる検査）	実施者数		有所見者数		血糖検査	実施者数		有所見者数						
	胸部エックス 線検査	実施者数		有所見者数		尿検査 （糖）	実施者数		有所見者数						
	喀痰検査	実施者数		有所見者数		尿検査 （蛋白）	実施者数		有所見者数						
	血 圧	実施者数		有所見者数		心電図検査	実施者数		有所見者数						
	貧血検査	実施者数		有所見者数											
所見のあつ た者の人数		医師の 指示人数		歯科健診		実施者数		有所見者数							
産 業 医	氏 名 所属医療機関の 名称及び所在地														

年 月 日

事業者職氏名

労働基準監督署長殿

受 付 印

印