

黒の鉛筆かシャープペンを使用してください。

記入例 (表)

石綿

緑の枠内を確認してください。

会社名	フリガナ	
所属名	氏名	
従業員No.	生年月日	性別

※HBかBのシャープペンもしくは鉛筆で記入

記入例

折らない、すき内をあける、はみ出さない、突き出す、角をつける

受診対象者番号

雇入れ：雇われた際に初めて受ける方  
 配置換え：石綿を扱う業務に異動した方  
 定期：前回と同様の業務の方

※該当する分類に縦線  をご記入ください。

使用している保護具があれば  を記入。

1日の業務時間を記入。

石綿 【業務職】の調査

受診項目	実施分類 (該当項目に"1"を記入して下さい)	使用保護具 (該当項目に"1"を記入して下さい)	取扱時間/日 (平均)
石綿	<input type="text" value="1"/> 雇入れ <input type="text" value="1"/> 配置替え <input type="text" value="1"/> 定期	<input type="text" value="1"/> 防塵マスク <input type="text" value="1"/> 保護眼鏡 <input type="text" value="1"/> その他	1日平均 <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> 時間
以前の会社(団体)		現在の会社(団体)	
事業場名	業務名番号 (裏面の業務名よりお選びください)	従事年数	業務名番号 (裏面の業務名よりお選びください)
	<input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> 年 <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> ケ月	<input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/>
	<input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> 年 <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> ケ月	<input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/>
	<input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> 年 <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> ケ月	<input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="8"/>

以前の会社で石綿業務に従事していた方は会社名をご記入ください。(表示されている会社名をご確認ください。)

以前の会社の石綿業務の業務名番号と従事年数をご記入ください

現在の会社の石綿業務の業務名番号と従事年数をご記入ください

業務名番号

以前の会社と現在の業務名番号は裏面からお選びください

## 記入例（裏）



記入漏れのないよう  
ご協力よろしくお願いいたします。

### 石綿 - 業務名番号

以前の会社(団体)名を 例: 「クロシドライトを製造し、又は取り扱う業務」の場合  
ご記入ください。 業務名の枠に[02]とご記入ください

記入例⇒

事業場名	業務名番号 (裏面の業務名よりお選びください)	従事年数
以前の会社(団体)名	02 88	81年86ヶ月

業務名  
番号

以下の中で該当する業務名  
番号をご記入ください

- 01 アモサイトを製造し、又は取り扱う業務
- 02 クロシドライトを製造し、又は取り扱う業務
- 10 アモサイト及びクロシドライトを除く石綿を製造し、又は取り扱う業務
- 20 石綿の製造又は取り扱いに伴い石綿の粉じんを発散する場所における業務