

東電福島第一原発作業員の長期的健康管理結果報告（種別件数）

- 1 元方企業名：
- 2 報告企業名：
担当者名：
TEL：
e-mail：
- 3 報告日： 年 月 日
- 4 データ対象期間： 年 月 日～ 年 月 日
- 5 データ報告枚数： 枚
- 6 データ報告対象者（該当する方に○を付けてください。）

- ・ 記の 1 (5) ア関係（同一労働者の過去複数回の健診結果が記載されている場合）

	別途添付する労働者・健診実施日の一覧に掲げられた者
	個人票に矢印を付した者

- ・ 記の 1 (5) イ関係（複数の労働者の健診結果が記載されている場合）

	別途添付する名簿に掲げられた者
	個人票に矢印を付した者

7 報告件数

健診等種類	該当件数
一般健康診断	件
電離放射線健康診断	件
作業・被ばく状況（月次）	件
作業・被ばく状況（日次）	件
その他の検査	件

【注意事項】

- ・ 報告枚数→トータルの枚数です。両面は2ページ、片面は1ページとしてカウントします。
- ・ 該当件数→健診種類毎にデータの対象となる件数を記載してください。
※例えば、1人で2日分の健診が対象となる場合は、2件とカウントします（別紙1参照）。
1人（1健診結果）で複数の健診種類の場合は、健診種類毎それぞれカウントします（別紙3参照）。
- ・ 今回の報告対象となる健診日がわかるように調査票に矢印等を付ける、又は報告対象となる労働者等の一覧を付けてください（別紙1、2参照）。
- ・ CSV形式で提出される方は、最新の提出様式かどうかご確認ください。

H23年12月及び平成26年2月にそれぞれ以下の項目追加が実施されています。

■指定緊急作業従事者の一般健康診断に係る提出形式

… 追加項目 [元請企業, 問合せ先企業, 中央登録番号, 健診を実施した施設名]

■指定緊急作業従事者の電離放射線健康診断・臨時健康診断に係る提出形式

… 追加項目 [元請企業, 問合せ先企業, 中央登録番号, 好中球全体(%), 健診を実施した施設名, 備考]

■指定緊急作業従事者の作業・被ばく状況に係る提出形式

… 追加項目 [元請企業, 問合せ先企業, 中央登録番号, 当月従事開始日, 備考]

■指定緊急作業従事者の日々の被ばく線量に係る提出形式

… 追加項目 [元請企業, 問合せ先企業, 測定位置(胸、首、手等)]

■指定緊急作業従事者のその他の検査・健康相談・保健指導に係る提出形式

… 追加項目 [元請企業, 問合せ先企業, 中央登録番号, 実施した医師名, 実施した施設名, 胸部エックス線検査(直接・間接), 撮影年月日, 検査結果(異常なし・記述), フィルム番号, 喀痰細胞診(異常なし・記述), 医師の診断(傷病名), 備考]

最新の提出様式は、厚生労働省ホームページからダウンロードをお願いいたします。