

(様式第 1 - 1 号 : 第 6 条第 1 項関係)

令和 6 年度 振動業務従事職員健康診断結果報告書

令和 年 月 日

(機関名)

安全衛生管理者 様

健 診 状 況

受 診 者		健診結果		異常者の就業の区分			注意事項
氏 名	年齢	異常なし	その他	通常勤務	就業制限	要休業	

注1 健診結果の欄は、○印を記入すること。
注2 年齢は、該当年度 4 月 1 日現在で記入すること。
注3 就業区分
通常勤務－通常の勤務でよいもの
就業制限－勤務に制限を加える必要のあるもの
要休業－勤務を休む必要があるもの

(様式第2号-1：第6条第2項関係)

令和6年度 振動業務従事職員健康診断結果一覧表

※ 未受診者については、入力項目は空欄のままとしてください。

所属（全角）	所属コード （半角数字）	安全衛生 委員会 コード （半角数字）	注1） 職員番号 （半角数字）	氏名 （全角： 姓と名の 間は1ス ペース）	フリガナ （半角カ ナ）	注2） 生年月日 （半角数 字： yyyymmdd ）	注3） 年齢 （半 角数 字）	注4） 性別 （コー ド）	注5） 受診年月日 （半角数 字： yyyymmdd）	健診結果 （コー ド）	就業区分 （コー ド）

注1） 「職員番号」については、正規職員は職員番号を、その他の職員については、会計年度・再任用・任期付短時間勤務・非常勤嘱託・受入派遣職員の別を記入。
注2） 生年月日は西暦月日を記入。※例 1988年3月6日→19880306
注3） 年齢は、該当年度4月1日現在で記入すること。
注4） 性別については、男⇒1 女⇒2を記入。
注5） 受診月日は西暦月日を記入。※例 2025年1月1日→20250101

振動業務従事職員健康診断結果一覧表の入力上の注意

項 目	入力上の注意事項
共通事項	入力は、全て半角の英数字で入力のこと。
受診年月日	西暦で8字入力のこと。 (例:令和7年1月1日の場合→「20250101」 : yyyymmdd)
健診結果	コードで入力のこと。
異常なし	A
要 観 察	B 1
要 精 検	B 2
要 医 療	C
振動業務による異常を認めないが、振動工具を取扱うことにより増悪する病気又は異常	R
振動業務以外による病気又は異常	T
就業区分 (異常者の就業区分)	コードで入力のこと。
通常勤務	D
就業制限	E
要 休 業	F

※未受診者については、入力項目は空欄のままにしておいてください。

振動業務従事職員

番号	所属 (全角)	所属コード (半角 数字)	注1 職員番号 (半角数字)	氏名 (全角：姓 と名の間は 1スペース)	フリガナ (半角カナ)	注2 生年月日 (半角数字： yyyymmdd)	注3 性別 (コード)	使用機材	備考
例	人事課職員厚生室	10780	88621	愛媛 太郎	エビメ タロウ	19880306	1	刈払機・チェーンソー	
1									
2									
3									
4									
6									
7									
8									

注1) 「職員番号」については、正規職員は職員番号を、その他の職員については、会計年度・再任用・任期付短時間勤務・非常勤嘱託・受入派遣職員の別を記入。

注2) 生年月日は西暦月日を記入。※例 1988年3月6日→19880306

注3) 性別については、男⇒1 女⇒2を記入。

※有害業務従事者調査票より