

令和6年度 深夜業務等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

1 健診状況 (単位:人)

	健診 者数	尿 検 査														血 圧 測 定		
		蛋 白				糖				ウロビリノーゲン		潜 血				健診 者数	正常	最大160以 上又は最 小95以上
		－	±	＋	＋＋以上	－	±	＋	＋＋以上	正	＋	＋＋以上	－	±	＋	＋＋以上		
男性																		
女性																		
計																		

2 指導区分 (単位:人)

	医 療 面						就 業 面		
	要医療 (A)	要精検 (b)	要指導 (B)	要観察 (C)	要再検 (R)	異常なし (D)	通常勤務	就業制限	要休業
男性									
女性									
計									

3 健康状況

氏名	年齢 (歳)	性別	指 導 区 分								注意事項及び 就業上の措置の内容	
			医 療 面						就 業 面			
			要医療 (A)	要精検 (b)	要指導 (B)	要観察 (C)	要再検 (R)	異常なし (D)	通常 勤務	就業 制限		要 休業

注1 指導区分の欄は、○印で記入すること。
注2 年齢は、該当年度4月1日現在で記入すること。
注3 就業面区分
通常勤務－通常勤務でよいもの
就業制限－勤務に制限を加える必要があるもの
要休業－勤務を休む必要があるもの

(様式第2-2号：第6条第2項関係)

令和6年度 深夜業務等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。

[illegible]

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) 該当年の4月1日現在の年齢を記入。

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

深夜業務等従事職員健康診断結果一覧表の入力要領

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)	
尿 検 査	蛋白 糖 潜血	項 目	コ ー ド
		「－」	1
		「±」	2
		「＋」	3
		「＋＋以上」	4
	ウロビリ ノーゲン	「正」	1
		「＋」	2
		「＋＋以上」	3
	血圧測定		最大血圧、最小血圧について測定値を入力すること。 (単位:mmHg)
指 導 区 分	医療面	項 目	コ ー ド
		要医療	A
		要精検	b
		要指導	B
		要観察	C
		要再検	R
		異常なし	D
	就業面	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としてください。

深夜業務従事職員

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： yyyymm d)	注3 性別 (コー ド)	備考
例	人事課職員厚生室	10780	88621	愛媛 太郎	エヒメ タロウ	19880306	1	
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

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