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	都道府県	所掌	管轄	基幹番号	枝番号	被一括事業場番号

対象年	7：平成 9：令和 → 元号 年（1～9年は右↑）（　月～　月分）（報告　回目）	健診年月日	7：平成 9：令和 → 元号 年 月 日（1～9年は右↑1～9月は右↑1～9日は右↑）
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	人（右に詰めて記入する↑）
健康診断実施機関の所在地		受診労働者数	人（右に詰めて記入する↑）

（＊）労働安全衛生規則第13条第1項第3号に掲げる業務に従事する労働者数（右に詰めて記入する）

イ　人　ロ　人　ハ　人　ニ　人　ホ　人

ヘ　人　ト　人　チ　人　リ　人　ヌ　人

ル　人　ヲ　人　ワ　人　カ　人　計　人

健康診断項目		実施者数	有所見者数		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）（1000Hz）	人	人	肝機能検査	人	人
	聴力検査（オージオメーターによる検査）（4000Hz）	人	人	血中脂質検査	人	人
	聴力検査（その他の方法による検査）	人	人	血糖検査	人	人
	胸部エックス線検査	人	人	尿検査（糖）	人	人
	喀痰（かくたん）検査	人	人	尿検査（蛋白（たんぱく））	人	人
	血　圧	人	人	心電図検査	人	人
	貧血検査	人	人			

所見のあった者の人数	人	医師の指示人数	人

産業医	氏　名 所属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

折り曲げる場合は（◀）の所を谷に折り曲げること