

様式第9号

健康管理手帳交付簿  
(種類 )

手帳交付 番 号	(ふりがな) 氏 名 生年月日 性 別	本籍地	住 所	交付年月 日	備考
	( )  年 月 日生 男・女				
	( )  年 月 日生 男・女				
	( )  年 月 日生 男・女				
	( )  年 月 日生 男・女				
	( )  年 月 日生 男・女				

1 「種類」は、労働安全衛生法施行令第23条各号の業務を次のように略記すること。

- |                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| 第1号の業務「ベンジジン」          | 第10号の業務「塩化ビニル」         |
| 第2号の業務「ベーターナフチルアミン」    | 第11号の業務「石綿直接業務（胸部所見）」  |
| 第3号の業務「じん肺」            | 若しくは「石綿直接業務（従事歴）」又     |
| 第4号の業務「クロム酸等」          | は「石綿周辺業務」              |
| 第5号の業務「砒素」             | 第12号の業務「ジアニシジン」        |
| 第6号の業務「コールタール」         | 第13号の業務「1, 2-ジクロロプロパン」 |
| 第7号の業務「ビス（クロロメチル）エーテル」 |                        |
| 第8号の業務「ベリリウム」          | 第14号の業務「オルトートルイジン」     |
| 第9号の業務「ベンゾトリクロリド」      |                        |

2 「備考」の欄は、書替え等を行った場合に、その年月日、内容等を簡単に記入すること。