

太枠の部分にご記入ください(記入例赤字)

産業保健活動記録票

地域産業保健センター

事業場名	岡山機器販売株式会社		労働者数	男 15 人 女 10 人 合計 25 人					
事業主職氏名	代表取締役 岡山 太郎	安全衛生推進者/ 衛生推進者氏名	倉敷 二郎						
所在地	岡山市北区下石井2-1-100								
事業内容	事務用品の販売								
ワンストップサービス	1. 該当する (岡山産業保健総合支援センター・地域産業保健センター) 2. 該当しない								
労働災害発生状況 (休業4日以上)	平成 令和	年 件、	平成 令和	年 件、					
業務上疾病件数	平成 令和	年 件、	平成 令和	年 件、					
私傷病休業者数	平成 令和	1 年 1 件、	平成 令和	年 件、					
	健康診断実施状況		管理体制		設備等		作業環境		
	実施日	受診者数	有所見者数	作業主任者	特別教育	局排設置	保護具	環境測定	管理区分
一般	R2.4.8	24	10						
有機									
鉛									
特化									
石綿									
粉じん									
高気圧									
電離									
除染電離									
騒音									
情報機器	R2.4.8	5							
その他									
休憩室	有		無	救急用具		有		無	
指導・助言内容	訪問日 令和 年 月 日								
*労働者に対する健康講話の実施	有 ・ 無								
テーマ:	参加人数: 人								
連絡事項									
訪問者氏名 医師					保健師				
労働衛生工学専門員					産業保健専門職				

訪問事業場確認

Blank box for confirmation