

有機溶剤・特定化学物質有機溶剤調査票

◆申込み人数とお取扱い溶剤をご記入の上、右記の調査票を必ずご記入下さい◆

【特定化学物質有機溶剤健診】

申込人数	溶剤種類： 下記一覧より御社のお取り扱い溶剤を○で囲んで下さい。		
名	245. クロロホルム	249. シクロロメタン	253. テトラクロロエチレン
	246. 四塩化炭素	242. エチルベンゼン	244. 1・2-ジクロロプロパン
	247. 1・4-ジオキサン	251. スチレン	254. トリクロロエチレン
	248. 1・2-ジクロロエタン	252. 1・1・2・2-テトラクロロエタン	255. メチルイソブチルケトン

【有機溶剤健診】

申込人数	溶剤種類： 下記一覧より御社のお取り扱い溶剤を○で囲んで下さい。		
名	1. アセトン	17. 酢酸イソブチル	40. 1-ブタノール
	2. イソブチルアルコール	18. 酢酸エチル	41. 2-ブタノール
	3. イソプロピルアルコール	19. 酢酸ブチル	42. メタノール
	4. イソペンチルアルコール	20. 酢酸プロピル	44. メチルエチルケトン
	5. エチルエーテル	21. 酢酸ベンチル	45. メチルシクロヘキサノール
	6. エチレングリコールモノエチルエーテル	22. 酢酸メチル	46. メチルシクロヘキサノン
	7. エチレングリコールモノエチルエーテルアセテート	24. シクロヘキサノール	47. メチルブチルケトン
	8. エチレングリコールモノブチルエーテル	25. シクロヘキサノン	48. ガソリン
	9. エチレングリコールモノメチルエーテル	28. 1・2-ジクロロエチレン	49. コールタールナフサ
	10. オルト-ジクロロベンゼン	30. N・N-ジメチルホルムアミド	50. 石油エーテル
	11. キシレン	34. テトラヒドロフラン	51. 石油ナフサ
	12. クレゾール	35. 1・1・1-トリクロロエタン	52. 石油ベンジン
	13. クロロベンゼン	37. トルエン	53. テレピン油
	15. 酢酸イソブチル	38. 二硫化炭素	54. ミネラルスピリット
	16. 酢酸イソプロピル	39. ノルマンヘキサノール	59. その他（フロンなど）

事業場情報

事業所所在地	〒	代表氏名	
名称		産業医氏名	
電話番号		フリガナ担当者名	
FAX番号			
従業員数（各営業所単位でご記入下さい）			名
※監督署へ提出する定期健康診断結果報告書の同封が必要か、否かの確認することを目的としております。			

※1、健診の事業場が2か所以上にまたがる場合、又2回以上となる場合コピーをして、各々に申し込んで下さい。

2、上欄で記入しきれない部分がありましたら、別紙作成の上、添付願います。

【有機溶剤・特定化学物質有機溶剤対象者調査票】

	受診者氏名	フリガナ	1%超 特定化学物質 溶剤名 (左記コード)	含有量 (%)	5%超 有機溶剤 溶剤名 (左記コード)	含有量 (%)
*記入例	長野 健太	ナガノ ケンタ	251 255	10% 8%	11 37 39	10% 5% 12%
*記入例	松本 健子	マツモト ケンコ			1 6	8% 15%
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

一般社団法人 長野県労働基準協会連合会 松本健診所

*受診人数15名以上の場合は、複数枚にてご対応下さい。

〒390-1243 長野県松本市大字神林字小字道7107-55

*事業所独自のフォーマットでも結構ですが、上記項目は網羅して電子データにてご提出下さい。

EL 0263-40-3911 FAX 0263-40-3651