

情報機器作業健康診断(学校保管用)様式 (仕様書8(2)ア関係)

※は本人が記入してください。

フリガナ			※	※	西暦								
※氏名			男・女	生年 月 日	年 月 日	IDコード			※学校名				
主な作業名 作業拘束の程度		作業時間 (時間/日)		作業 年数	過去・現在の病歴					問診 (眼疲労、筋骨格系、その他症状)			
① 拘束性(低い ・ 高い)		4時間未満/日		年	特になし	眼:眼精疲労、屈折異常(近視・遠視・乱視)、白内障、緑内障、斜視・斜位 むち打ち症 筋:腰痛、手根管症候群、ストレートネック症候群、関節炎・関節リウマチ、頸椎症・頸肩腕症候群 心:うつ、不眠症 他: 治療: 無・有(服薬:無・有)					特になし	<input type="checkbox"/> 眼疲労	
		4時間以上/日			あり						あり	<input type="checkbox"/> 筋骨格系	
② 拘束性(低い ・ 高い)		4時間未満/日		年	特になし	眼:眼精疲労、屈折異常(近視・遠視・乱視)、白内障、緑内障、斜視・斜位 むち打ち症 筋:腰痛、手根管症候群、ストレートネック症候群、関節炎・関節リウマチ、頸椎症・頸肩腕症候群 心:うつ、不眠症 他: 治療: 無・有(服薬:無・有)					特になし	<input type="checkbox"/> 眼疲労	
		4時間以上/日			あり						あり	<input type="checkbox"/> 筋骨格系	
③ 拘束性(低い ・ 高い)		4時間未満/日		年	特になし	眼:眼精疲労、屈折異常(近視・遠視・乱視)、白内障、緑内障、斜視・斜位 むち打ち症 筋:腰痛、手根管症候群、ストレートネック症候群、関節炎・関節リウマチ、頸椎症・頸肩腕症候群 心:うつ、不眠症 他: 治療: 無・有(服薬:無・有)					特になし	<input type="checkbox"/> 眼疲労	
		4時間以上/日			あり						あり	<input type="checkbox"/> 筋骨格系	
健 診 月 日		① 年 月 日 (歳)				② 年 月 日 (歳)				③ 年 月 日 (歳)			
健診種類 / 受診番号		定期健診・配置前健診 /				定期健診・配置前健診 /				定期健診・配置前健診 /			
視 機 能 検 査	視 力 検 査	遠見視力 (5m)	右 . (.) G CL	左 . (.) G CL	右 . (.) G CL	左 . (.) G CL	右 . (.) G CL	左 . (.) G CL	右 . (.) G CL	左 . (.) G CL			
		近見視力 (50・30cm)	右 . (.) G CL	左 . (.) G CL	右 . (.) G CL	左 . (.) G CL	右 . (.) G CL	左 . (.) G CL	右 . (.) G CL	左 . (.) G CL			
調節検査	近 点 距 離 (40 歳 以 上)	右 _____ cm	左 _____ cm	右 _____ cm	左 _____ cm	右 _____ cm	左 _____ cm	右 _____ cm	左 _____ cm				
		D	D	D	D	D	D	D	D				
屈折検査 (雇用時・配置替え時)		SPH	D	SPH	D	SPH	D	SPH	D	SPH	D		
		右 CYL	D	左 CYL	D	右 CYL	D	左 CYL	D	右 CYL	D		
		AXS	度	AXS	度	AXS	度	AXS	度	AXS	度		
● 診 察 (問診により眼精疲労が認められない場合は眼位検査を省略 問診により筋骨格系に異常が認められない場合はモーレイトストを省略)		1.異常なし 2.所見あり	所見 右 左		所見 右 左		所見 右 左		所見 右 左				
			<input type="checkbox"/> 眼 位 (- ・ +) (- ・ +)		<input type="checkbox"/> 眼 位 (- ・ +) (- ・ +)		<input type="checkbox"/> 眼 位 (- ・ +) (- ・ +)		<input type="checkbox"/> 眼 位 (- ・ +) (- ・ +)				
			<input type="checkbox"/> モーレイトスト (- ・ +) (- ・ +)		<input type="checkbox"/> モーレイトスト (- ・ +) (- ・ +)		<input type="checkbox"/> モーレイトスト (- ・ +) (- ・ +)		<input type="checkbox"/> モーレイトスト (- ・ +) (- ・ +)				
健診医師名:		健診医師名:				健診医師名:							
判 定													
産 業 医 (指 導 区 分)													
特 記 事 項 (措 置 区 分)													

眼科学的検査(眼位検査・近点距離)・筋骨格系検査を検査対象者に実施(問診、遠見および近見視力に異常がない場合は省略)