

労働安全衛生法等に基づく健康診断の実施機関一覧 新規掲載・変更申込書

□新規掲載申込書

年 月 日

担当者 _____

地 区		健康診断機関名 (病院名等)	
郵便番号		所 在 地	
電話番号			

健康診断の実施区分(実施できる健診○印、実施できない健診×印)																
【除染等作業関係】		【一般健康診断】				【特殊健康診断】							【通達に基づく健康診断】			
除染電 離健診	WBC 検査	雇入れ 時健診	定期 健診	特定業 務従事 者健診	海外派 遣労働 者健診	有機溶 剤健診	鉛健診	特定化 学物質 健診	高圧業 務健診	電離 健診	石綿 健診	じん肺 健診	VDT 作業 健診	振動業 務健診	腰痛 健診	騒音 健診

□変更(削除)申込書

年 月 日

担当者 _____

地 区		健康診断機関名 (病院名等)	
項 目	変更前		変更後
健康診断機関名 (病院名等)			
所在地			
電話番号			
健診の実施区分	※この項目に変更がある場合は新規掲載の欄に記入して下さい。		
掲載	削除を希望します		

本書をファックスにて送信してください。(FAX024-526-0528)

独立行政法人 労働者健康安全機構

福島産業保健総合支援センター

〒960-8031 福島市栄町6-6 NBFユニックスビル10F

TEL 024-526-0526 FAX 0204-526-0528