令和4年度巡回健康診断申込書

		R4.3 月~8 月	R4.9 月~R5.2 月	健診所要時間
No.	種目			
		受診者数(予定)	受診者数 (予定)	(1時間)
1	協会けんぽ(生活習慣予防健診)	名	名	10 名程度
2	一般定期健診 A(全項目)	名	名	30 名程度
3	一般定期健診 B(1~3.5~7 の項目)	名	名	40 名程度
4	雇入時の健康診断	名	名	30 名程度
5	インフルエンザ予防接種			40 名程度
6	ストレスチェック	名	名	
7	有機溶剤	名	名	50 名程度
/	溶剤名 ()	10	1	90 有性皮
	特定化学物質		名	70夕和中
8	物質名(名	名	50 名程度
9	鉛	名	名	30 名程度
10	じん肺			50 名程度
11	他の特殊健診名()	名	名	
12	その他の検査等	名	名	
	()			

上記の通り申し込み致します。

令和 年 月 日

ſ	─ ご希望、ご意見記入欄 ──	所 在 地	
		事業場名	
		事業者名	
		担当部課名	
		担 当 者	
		電 話	
		FAX	

一般社団法人 八戸地方労働基準協会長 殿