様式第6号（第52条関係）

定期健康診断結果報告書

労働保険番号	府県　所掌　管轄　基幹番号　枝番号　被一括事業場番号

対象年	元号 7：平成 9：令和 → 9 4 年（　月分）（報告　回目） 1～9年は右↑	健診年月日	元号 7：平成 9：令和 → 9 4 年 4 月 1 日 1～9月は右↑　1～9日は右↑
事業の種　類		事業場の名　称	IMS Me-Life クリニック 板橋
事業場の所在地	郵便番号（　174-0051　） 東京都板橋区小豆沢2-23-15 電話　03-3967-1515		

健康診断実施機関の名称	医療法人社団明芳会　IMS Me-Life クリニック 板橋	在籍労働者数	人
健康診断実施機関の所在地	東京都板橋区小豆沢２－２３－１５	受診労働者数	人 1

(*)　労働安全衛生規則第13条1項第2号に掲げる業務に従事する労働者数(右に詰めて記入する)

イ　ロ　ハ　ニ　ホ　ヘ　ト　チ　リ　ヌ　ル　ヲ　ワ　カ　計

健康診断項目	実施者数	有所見者数		実施者数	有所見者数
聴力検査(オージオメーターによる検査)(1000Hz)	1 人	0 人	肝機能検査	1 人	0 人
聴力検査(オージオメーターによる検査)(4000Hz)	1 人	0 人	血中脂質検査	1 人	0 人
聴力検査(その他方法による検査)	0 人	0 人	血糖検査	1 人	0 人
胸部エックス線検査	1 人	0 人	尿検査(糖)	1 人	0 人
喀痰検査	0 人	0 人	尿検査(蛋(たん)白)	1 人	0 人
血　圧	1 人	0 人	心電図検査	1 人	1 人
貧血検査	1 人	0 人			

所見のあった者の人数	1 人	医師の指示人数	1 人	歯科検診	実施者数 人　有所見者数 人

この用紙は提出用ではありません！！

注意してください。