



継続・登録後6か月

様式第1号(第57条関係)

所属: _____

電離放射線健康診断個人票

★新規登録年月日が7月～9月の者

氏名		性別	男・女	生年月日	年	月	日	①前回の健康診断までの実効線量
放射線業務の経歴(他の事業におけるものを含む)		期間	年月日から	22年8月1日	日から	年月日から	年月日から	
		業務名	年月日まで	22年12月31日	日まで			
②被ばく歴の有無		なし ○ あり						
③判定と処置								
健康診断年月日								
現在の業務		研究・診療 など						
前回の健康診断後に受けた線量	実効線量	外部被ばくによるもの(事故等によるものを除く。)(mSv)	0.0					
		内部被ばくによるもの(事故等によるものを除く。)(mSv)	0.0					
		④事故等によるもの(mSv)	0.0					
		計(mSv)	0.0					
等価線量	眼の水晶体	事故等によるものを除くもの	0.0					
		⑤事故等によるもの	0.0					
	皮膚	事故等によるものを除くもの	0.0					
		⑤事故等によるもの	0.0					
血液	白血球数(個/mm ³)							
	リンパ球(%)							
	単球(%)							
	異型リンパ球(%)							
	好中球	桿状核(%)						
		分葉核(%)						
	好酸球(%)							
	好塩基球(%)							
	赤血球数(万個/mm ³)							
	血色素量(g/dl)							
ヘマトクリット値(%)								
その他								
眼	水晶体の混濁(有無)		印	印		印		印
皮	発赤(有無)							

新規受診時の結果
記載あり

登録した日から
個人用報告書の出ている月の最終日までを
記入

例) ・8月1日登録
・報告書は8月～12月分まで手元にある。
・よって期間は8/1から12/31となる。

その期間中の被曝線量を記入

例) ・8月～12月の報告書を確認
・すべて
「X(エックス)」= 検出限界未満
よって被曝していない = 0.0mSv