

労働者災害補償保険
特別加入時健康診断申出書

横浜南 労働基準監督署長殿

下記の者について健康診断証明書の提出が必要ですので、「特別加入健康診断指示書」の交付をお願いします。

平成 26 年 4 月 10 日

労働保険番号	府 県	所 掌 管 轄	基 幹 番 号	枝 番 号
	14	101	9000005	005

事業主又は
特別加入団体の

住 所 神奈川県横浜市中区XX通X-0

(名称) 厚生労働塗装有限公司
代表取締役
氏 名 厚生太郎

特別加入団体の場合には、その
主たる事務所の所在地、名称、
代表者の氏名



特別加入予定者のうち 健康診断が必要な者	特別加入予定 年 月 日	特別加入予定者の作業の内容及び作業に 用いる工具（又は材料、薬品等）の名称	左記の業務に特別加 入前に従事した期間	実施すべき健康診断 の種類 (該当する項を○ で囲むこと)
厚生太郎	26.5.1	一般建築物の塗装 トルエン・キシレン	昭和61年10月から 平成26年4月まで 27年6月間	イ.じん肺健康診断 ロ.振動障害健康診断 ハ.鉛中毒健康診断 ニ.有機溶剤中毒健康診断
厚生次郎	26.5.1	同上	平成9年4月から 26年4月まで 17年7月間	イ.じん肺健康診断 ロ.振動障害健康診断 ハ.鉛中毒健康診断 ニ.有機溶剤中毒健康診断
厚生三郎	26.5.1	同上	平成9年8月から 26年4月まで 16年8月間	イ.じん肺健康診断 ロ.振動障害健康診断 ハ.鉛中毒健康診断 ニ.有機溶剤中毒健康診断
			年 月から 年 月まで 年 月間	イ.じん肺健康診断 ロ.振動障害健康診断 ハ.鉛中毒健康診断 ニ.有機溶剤中毒健康診断

労働保険事務組合の証明

労働保険事務の処理の委託を

{ 受けている
受ける予定である }

ことを証明します。

平成 26 年 4 月 9 日

認可記号番号

第 26-123 号

名 称

労働保険事務組合 〇〇商工会

労働保険
事務組合

主たる事務所
の所在地

神奈川県横浜市中区〇〇町△△

〇〇〇 局
電話 XX XX 番

代表者の氏名

労災 一郎



※この様式は、厚生労働省ホームページからダウンロードできません。最寄りの労働基準監督署にご相談ください。