

業 務 責 任 者 届

令和 年 月 日

堺 市 長 殿

所在地（住 所）

受 注 者 名 称 又 は 商 号

代表者 職氏名

令和 年 月 日付けをもって契約した業務の業務責任者について、次のとおりお届けします。

1	業 務 名	堺市学校職員雇入時等健康診断		業 務
2	業務責任者	役職及び氏名		
		連絡先TEL		
		連絡先FAX		
		連絡先メールアドレス		

使用機材一覧

健診項目	使用機材名（仕様・品番等）
打 聴 診	
身 長 ・ 体 重 測 定	
視 力 検 査	
腹 囲 測 定	
血 圧 測 定 ・ 問 診	
検 尿	
聴 力 検 査	
胸部エックス線検査直接撮影	
心 電 図 検 査	
血 液 検 査	

従事者名簿

担当	氏名	免許番号
現 場 責 任 者		
受 付		
打 聴 診		
身 長 ・ 体 重 測 定		
視 力 検 査		
腹 囲 測 定		
血 圧 測 定 ・ 問 診		
検 尿		
聴 力 検 査		
胸部エックス線検査直接撮影		
心 電 図 検 査		
血 液 検 査		
案 内 そ の 他		

結果報告書の見方

参考様式④

検 査 項 目			正 常 範 囲		正常範囲でない場合に考えられること	
体 重	BMI(体格指数)		(男)		やせている	男 19以下 女 18以下 内臓下垂や体力不足をおこす。
	体重(kg) 身長(m)×身長(m)		(女)		太っている	男 26以上 女 25以上 心臓や肝臓などに負担がかかり生活習慣病の予備軍となる。
血 圧	最 高		～ mmHg		高い時 (高血圧)	脳や心臓の動脈が早く老化して出血や血栓がおこりやすい。
	最 低		～ mmHg		低い時 (低血圧)	最高血圧が90mmHg以下で貧血、体力不足などがあると血液の循環が悪くなる。
尿 検 査	蛋 白		(－)(±)		腎臓の病気が疑われる。	
	糖		(－)		過食、糖分の取りすぎ、糖尿病等が疑われる。	
	ウロビリノーゲン		(正)(＋)		肝臓の働きに異常が疑われる。	
	潜 血		(－)(±)		腎臓や泌尿器の障害が疑われる。(結石など)	
血 液 検 査	肝 機 能	AST	(男・女)	～ IU/l	血液中の酵素の量や反応の検査で肝臓の働きをみる。	
		ALT	(男・女)	～ IU/l	高くなる時は肝臓の働きが低下している、炎症をおこしている、疲れているなどが疑われる。	
		γ-GT	(男) (女)	～ IU/l ～ IU/l	γ-GTPだけが高い時は、アルコールの常飲者、肥満、脂肪肝などが疑われる。	
	脂 質 代 謝	トリグリセライド (中性脂肪)		～ mg/dl	トリグリセライド(中性脂肪)の増加は間接的にコレステロール代謝に影響を与えて、高コレステロール血症がなくても動脈硬化の原因となる。	
		HDL-コレステロール	(男)	～ mg/dl	HDL-コレステロールは細胞や血管のコレステロールを肝臓に回収するので「善玉コレステロール」と言われる。しかし、高すぎたり低くなるとおさえる役目が低下して、動脈硬化を促進することになる。	
			(女)	～ mg/dl		
	LDL-コレステロール		～ mg/dl	過剰なLDL-コレステロールは血管に蓄積するので「悪玉コレステロール」と言われる。値が高いと、狭心症や心筋梗塞などの虚血性心疾患や脳梗塞などの脳血管障害、大動脈瘤や末梢動脈硬化症などの発生率が増加する。		
	液 糖	空 腹 時		～ mg/dl	インスリンの分泌や働きが悪かったり、糖分のとりすぎで高くなる。放置すると耐糖能障害や糖尿病になり、網膜症、腎症、脳血管障害、心筋梗塞等の合併症をおこす。	
		食後1時間		～ mg/dl		
		食後2時間		～ mg/dl		
査	HbA1c (ヘモグロビン・エワンシー)		～ %		過去1～2か月間の平均血糖値で、糖尿病スクリーニングや糖尿病治療の指標となる。	
	腎 機 能	クレアチニン	(男)	～ mg/dl	クレアチニンは、からだの老廃物で、腎機能が低下すると血液中に増える。高い時は、腎疾患、脱水症が疑われる。	
			(女)	～ mg/dl		
		尿 酸	(男) (女)	～ mg/dl ～ mg/dl	肉やアルコールの大量摂取で増える。放置すると腎機能障害や痛風をおこすこともある。	
	白 血 球 数		～ /mm3		多すぎたり少なすぎたりする時は、炎症や血液疾患が疑われるので、医師に相談する。	
	赤 血 球 数	男	女	貧血の有無を知る目安となる。 低い時： 栄養状態が悪い時、食事のバランスが悪い時で内臓が栄養不足、酸素不足となり疲れやすく抵抗力や体力が落ちる。消化器の潰瘍や痔、筋腫による出血が疑われる。		
万～ 万		万～ 万				
血 色 素 量		～				
ヘマトクリット		～		高い時： 血液が濃くなり、血栓や出血をおこしやすい。		

検 査 項 目		正 常 範 囲	正常範囲でない場合に考えられること						
聴 力	オーディオメーター	1000ヘルツ	聴力低下には、外耳の閉鎖、鼓膜・耳管の障害、老人性・騒音・薬物による難聴、メニエル病、突発性の難聴が疑われる。						
		デシベル以下							
		4000ヘルツ デシベル以下							
メ タ ボ リ ッ ク シ ン ド ロ ー ム	腹 囲	(男) 85cm以下	* 追加リスク 血糖(空腹時血糖が100mg/dl以上、又はHbA1cが5.2%以上)または「薬剤治療中」 脂質(中性脂肪150mg/dl以上、またはHDLコレステロール40mg/dl未満)又は「薬剤治療中」 血圧(収縮期130mmHg以上、または拡張期85mmHg以上)または「薬剤治療中」						
		(女) 90cm以下							
		* 特定保健指導の 対象者 医療保険者(公立 学校共済組合等) により実施	追加リスク		対 象				
			腹 囲	1.血糖	2.脂質	3.血圧	4.喫煙歴	40～64歳	65～74歳
			≥85cm(男性)	2つ以上該当		－		積極的支援	動機づけ支援
			≥90cm(女性)	1つ該当		あり			
						なし			
			上位以外で BM≥25	3つ該当		－		積極的支援	動機づけ支援
				2つ該当		あり			
				1つ該当		なし			

学期に1回、産業医(学校担当)または健康指導医による健康相談を実施しています。
健康相談を希望される方は、事前に所属の衛生管理者又は衛生推進者に連絡してください。(必ず結果報告書を持参のこと)

指導区分表					
記号	評 語	内 容	記号	評 語	内 容
A1	休業要医療	医師の治療を受けること（休業）	C1	注意要医療	医師の治療を受けること
A2	休業要観察	医師の観察を受けること（休業）	C2	注意要観察	医師の観察を受けること
B1	勤務制限 要医療	医師の治療を受けること（勤務制限）	D2	健康要観察	自己管理すること
B2	勤務制限 要観察	医師の観察を受けること（勤務制限）	D3	健康	現在のところ異常なし

学 校 コ ー ド			
学 校 園 名			
フ リ ガ ナ			
氏 名		様	
性 別		生年月日 年 月 日	歳

雇入時等健康診断個人票(管理台帳)

参考様式⑤

令和 年 月 日

健診日		令和 年 月 日		受付番号				現症			歳	歳	歳	歳
身体測定	身長			cm										
	体重			kg										
	BMI													
視力	裸眼	右												
	矯正	右												
		左												
検尿	蛋白	()												
	糖	()												
		()												
		()												
血圧	最高	mmHg												
	最低	mmHg												
胸部エックス線														
診 察 所 見														
心 電 図														
聴力	右	1000Hz			会話法									
		4000Hz												
	左	1000Hz			補聴器									
		4000Hz												
嗜好品その他														

(産業医 :)
(医 師 :)
(検診機関 :)

血液検査					
項目	結果	基準値	項目	結果	基準値
A S T		～	血 色 素 量		～
A L T		～	白 血 球 数		
γ - G T		～	赤 血 球 数		～
トリグリセライド		～			
H D L		～			
L D L		～			～
血 糖		～	食 後 時 間		
血 清 ク レ ア ニ テ ン		～			
判 定					
総 合 指 示				区分	評語

有所見者一覧表

参考様式⑥

										所属コード				所属学校園名															
氏名			歳	体側	身長	体重	BMI	視力	裸眼右	裸眼左	矯正右	矯正左	血圧	最高	最低	検尿	蛋白	糖	潜血	ウロビリ	沈渣	X線	部位	病変	心陰影	診察所見	視診	触診	聴診
-		受付番号	心電図	聴力	1000Hz	4000Hz	右	1000Hz	4000Hz	左	会話法	補聴器等	眼底	高血圧性	動脈硬化性	糖尿病性	その他	現症											
検診日																													
血液検査	AST	T-cho		血糖		クレアチニン		赤血球数		×				総合所見											区分				
	ALT	TG		HbA1c		尿酸		Hb				食後時間																	
	γ-GT	HDL		白血球数		×		Ht																					
有所見の重複状況		高血糖		高血圧		高脂質		腹囲		喫煙歴		メタボ		至急受診指導			(要)産業医指導												

										所属コード				所属学校園名															
氏名			歳	体側	身長	体重	BMI	視力	裸眼右	裸眼左	矯正右	矯正左	血圧	最高	最低	検尿	蛋白	糖	潜血	ウロビリ	沈渣	X線	部位	病変	心陰影	診察所見	視診	触診	聴診
-		受付番号	心電図	聴力	1000Hz	4000Hz	右	1000Hz	4000Hz	左	会話法	補聴器等	眼底	高血圧性	動脈硬化性	糖尿病性	その他	現症											
検診日																													
血液検査	AST	T-cho		血糖		クレアチニン		赤血球数		×				総合所見											区分				
	ALT	TG		HbA1c		尿酸		Hb				食後時間																	
	γ-GT	HDL		白血球数		×		Ht																					
有所見の重複状況		高血糖		高血圧		高脂質		腹囲		喫煙歴		メタボ		至急受診指導			(要)産業医指導												

										所属コード				所属学校園名															
氏名			歳	体側	身長	体重	BMI	視力	裸眼右	裸眼左	矯正右	矯正左	血圧	最高	最低	検尿	蛋白	糖	潜血	ウロビリ	沈渣	X線	部位	病変	心陰影	診察所見	視診	触診	聴診
-		受付番号	心電図	聴力	1000Hz	4000Hz	右	1000Hz	4000Hz	左	会話法	補聴器等	眼底	高血圧性	動脈硬化性	糖尿病性	その他	現症											
検診日																													
血液検査	AST	T-cho		血糖		クレアチニン		赤血球数		×				総合所見											区分				
	ALT	TG		HbA1c		尿酸		Hb				食後時間																	
	γ-GT	HDL		白血球数		×		Ht																					
有所見の重複状況		高血糖		高血圧		高脂質		腹囲		喫煙歴		メタボ		至急受診指導			(要)産業医指導												

										所属コード				所属学校園名															
氏名			歳	体側	身長	体重	BMI	視力	裸眼右	裸眼左	矯正右	矯正左	血圧	最高	最低	検尿	蛋白	糖	潜血	ウロビリ	沈渣	X線	部位	病変	心陰影	診察所見	視診	触診	聴診
-		受付番号	心電図	聴力	1000Hz	4000Hz	右	1000Hz	4000Hz	左	会話法	補聴器等	眼底	高血圧性	動脈硬化性	糖尿病性	その他	現症											
検診日																													
血液検査	AST	T-cho		血糖		クレアチニン		赤血球数		×				総合所見											区分				
	ALT	TG		HbA1c		尿酸		Hb				食後時間																	
	γ-GT	HDL		白血球数		×		Ht																					
有所見の重複状況		高血糖		高血圧		高脂質		腹囲		喫煙歴		メタボ		至急受診指導			(要)産業医指導												

※上記項目を満たしていれば、様式はこの限りではない。

雇入時等健康診断結果報告書(一覽表)

参考様式⑦

[illegible]

※上記項目を満たしていれば、様式はこの限りではない。

所 属 名			
所 属 コ ー ド			
フ リ ガ ナ			
氏 名		様	
職 員 番 号			
性 別		年度末現在年齢	歳

			現症		歳	
検査日			令和 年 月 日	受付番号		
身体測定	身長		cm			
	体重		kg			
	BMI					
	腹囲		cm			
視力	裸眼	右				
		左				
	矯正	右				
		左				
検尿	蛋白質		()			
	糖		()			
	潜血		()			
	ウロビリノーゲン		()			
	沈 渣					
血圧	最高	mmHg				
	最低	mmHg				
胸部エックス線						
診 察 所 見						
心 電 図						
聴力	右	1000Hz			会話法	
		4000Hz				
	左	1000Hz			補聴器	
		4000Hz				
嗜好品その他						

※上記項目を満たしていれば、様式はこの限りではない。

雇 入 時 等 健 康 診 断 結 果 報 告 書

参考様式⑧

令和 年 月 日

産業医(総合管理担当)

(検診機関:)

(医 師:)

血液検査					
項目		結果	基準値	項目	結果
A	S	T	～	クレアチニン	～
A	L	T	～	尿酸	～
γ	-	G	～	血 色 素 量	～
トリグリセライド			～	白 血 球 数	～
H	D	L	～	赤 血 球 数	～
L	D	L	～	ヘマトクリット	～
血 糖			～		
H b A 1 c			～	食 後 時 間	
判 定					
総 合 指 示				区分	評語