

# 特定業務チェックシート

お名前：  労災 太郎  (特定業務に該当がない場合はご記入不要です)

1. 粉じん作業に通算3年以上従事しましたか？(半自動溶接・アーク溶接等の溶接業務も含む)

はい ・  いいえ

①いつからいつまでその作業をしていましたか？(大体で結構です)

昭和・平成 年 月 ～ 昭和・平成 年 月

②使っていた工具と作業内容を具体的にご記入ください。

{

}

③どれくらいの頻度でその作業を行っていましたか？※週1回、半年に1回、など

{

}

2. 振動工具を使った業務に通算1年以上従事しましたか？

はい ・  いいえ

①いつからいつまでその作業をしていましたか？(大体で結構です)

昭和・平成 年 月 ～ 昭和・平成 年 月

②使っていた工具と作業内容を具体的にご記入ください。

{

}

③どれくらいの頻度でその作業を行っていましたか？※週1回、半年に1回、など

{

}

3. 有機溶剤を使った業務に通算6ヶ月以上従事していませんか？

はい  ・ いいえ

①いつからいつまでその作業をしていましたか？(大体で結構です)

昭和  平成  1年 4月 ～ 昭和  平成  30年 4月

②使っていた具体的な溶剤名(トルエン、キシレン等)と作業内容をご記入ください。

(塗料用シンナー、弱溶剤等をご使用の場合も含まれる溶剤名が必要です)

{

塗装工事でトルエンを使用

}

③どれくらいの頻度でその作業を行っていましたか？※週1回、半年に1回、など

{

週 2,3 回

}

④作業場は主に  屋内  屋外 屋内での作業がある場合  換気は十分な環境  換気不十分

4. 鉛・鉛化合物を使った業務に通算6ヶ月以上従事していませんか？

はい ・  いいえ

(鉛含有塗料の剥離業務も含む)

①いつからいつまでその作業をしていましたか？(大体で結構です)

昭和・平成 年 月 ～ 昭和・平成 年 月

②使っていたものと作業内容を具体的にご記入ください。

{

}

③どれくらいの頻度でその作業を行っていましたか？※週1回、半年に1回、など

{

}