



産業保健活動実績報告書

1 産業保健活動を実施した事業場名

事業場名	
------	--

2 産業保健活動実施状況

実施日	活 動 内 容
(1回目) 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 健診異常所見者や長時間労働者等に対する保健指導 <input type="checkbox"/> 高ストレス者等に対する健康相談 <input type="checkbox"/> 衛生委員会への参加 <input type="checkbox"/> 健康講話・健康教育 <input type="checkbox"/> その他、健康管理に関すること ()
(2回目) 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 健診異常所見者や長時間労働者等に対する保健指導 <input type="checkbox"/> 高ストレス者等に対する健康相談 <input type="checkbox"/> 衛生委員会への参加 <input type="checkbox"/> 健康講話・健康教育 <input type="checkbox"/> その他、健康管理に関すること ()
(3回目) 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 健診異常所見者や長時間労働者等に対する保健指導 <input type="checkbox"/> 高ストレス者等に対する健康相談 <input type="checkbox"/> 衛生委員会への参加 <input type="checkbox"/> 健康講話・健康教育 <input type="checkbox"/> その他、健康管理に関すること ()
(4回目) 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 健診異常所見者や長時間労働者等に対する保健指導 <input type="checkbox"/> 高ストレス者等に対する健康相談 <input type="checkbox"/> 衛生委員会への参加 <input type="checkbox"/> 健康講話・健康教育 <input type="checkbox"/> その他、健康管理に関すること ()
(5回目) 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 健診異常所見者や長時間労働者等に対する保健指導 <input type="checkbox"/> 高ストレス者等に対する健康相談 <input type="checkbox"/> 衛生委員会への参加 <input type="checkbox"/> 健康講話・健康教育 <input type="checkbox"/> その他、健康管理に関すること ()
(6回目) 令和 年 月 日	<input type="checkbox"/> 健診異常所見者や長時間労働者等に対する保健指導 <input type="checkbox"/> 高ストレス者等に対する健康相談 <input type="checkbox"/> 衛生委員会への参加 <input type="checkbox"/> 健康講話・健康教育 <input type="checkbox"/> その他、健康管理に関すること ()

※ 実施した産業保健活動にチェックすること。

令和 年 月 日

保健師氏名

㊞