**作業条件の簡易な調査における問診票**

別紙７

化学物質名

健診年月日 年 月 日

氏名

最近6ヵ月の間の、あなたの職場や作業での化学物質ばく露に関する以下の質問にお答えください。（注：ばく露とは、化学物質を吸入したり、化学物質に触れたりすること。）

1. 該当する化学物質について、通常の作業での平均的な使用頻度をお答えください。  
   （ 時間／日）  
   （ 　日／週）
2. 作業工程や取扱量等に変更がありましたか？  
   ・作業工程の変更 ⇒　有り　　・　無し　　・　わからない  
   ・取扱量・使用頻度 ⇒　増えた　・　減った　・　変わらない　・　わからない
3. 局所排気装置を作業時に使用していますか？  
   ・常に使用している  
   ・時々使用している  
   ・設置されていない
4. 保護具を使用していますか？  
   ・常に使用している ⇒　保護具の種類（ ）  
   ・時々使用している ⇒　保護具の種類（ ）  
   ・使用していない
5. 事故や修理等で、当該化学物質に大量にばく露したことがありましたか？  
   ・あった  
   ・なかった  
   ・わからない
6. 手などの体の一部が、液状、粉状、又は高濃度ガス状の当該物質に直接触れる作業がありましたか？  
   ・常にあった ・時々あった ・なかった ・わからない