

平成 年度

# 有害化学物質取扱状況調査票（学生）

学部受付No. \_\_\_\_\_

※太枠内をボールペンで力を入れて記入してください。

学部 研究科	学科 専攻	年
学生番号		
フリガナ		
氏名		
電話又は内線番号		

定期健康診断 受診状況	1. 受診 2. 未受診
調査票内容を 確認後サイン又は 押印してください	指導教員確認欄 押印またはサイン

記入後指定日までに所属学部・教務掛へ提出してください。取り扱い物質のない場合は、調査票の提出は不要です。

この調査は実験・実習・研修等で有害化学物質を取り扱う学生の健康状態把握のために行います。調査票を確認後、健康診断が必要な場合には「特殊健康診断受検票」を渡します。健康診断は10月中旬を予定していますので必ず受診してください。

1. 取り扱っている物質の中で取り扱い回数が週1回（年間50日）以上の物質項目には◎を、それ以下の取り扱い回数の物質項目には○をつけてください。取り扱いのない物質項目は空欄のままにしてください。

未記入が 多い

01	有機	二硫化炭素	32	有機	2-ブタノール
02	有機	アセトン	33	有機	メタノール
03	有機	イソブチルアルコール	34	有機	メチルエチルケトン
04	有機	イソプロピルアルコール	35	有機	メチルシクロヘキサノール
05	有機	イソペンチルアルコール	36	有機	メチルシクロヘキサノン
06	有機	エチルエーテル	37	有機	メチルブチルケトン
07	有機	エチレンジグリコールモノエチルエーテル	38	有機	コールタールナフサ
08	有機	エチレンジグリコールモノエチルエーテルアセテート	39	有機	石油エーテル
09	有機	エチレンジグリコールモノブチルエーテル	40	有機	石油ナフサ
10	有機	エチレンジグリコールモノメチルエーテル	41	有機	石油ベンジン
11	有機	オルト-ジクロロベンゼン	42	有機	テレピン油
12	有機	キシレン	43	有機	ミネラルスピリット
13	有機	クレゾール	44	有機	鉛・鉛化合物等を取り扱う実験・実習等
14	有機	クロルベンゼン	45	特化	ナフタレン
15	有機	酢酸イソブチル	46	特化	クロロホルム
16	有機	酢酸イソプロピル	47	特化	四塩化炭素
17	有機	酢酸イソペンチル	48	特化	1, 4-ジオキサン
18	有機	酢酸エチル	49	特化	1, 2-ジクロロエタン
19	有機	酢酸ブチル	50	特化	ジクロロメタン
20	有機	酢酸プロピル	51	特化	スチレン
21	有機	酢酸ペンチル	52	特化	1, 1, 2, 2-テトラクロロエタン
22	有機	酢酸メチル	53	特化	テトラクロロエチレン
23	有機	シクロヘキサノール	54	特化	トリクロロエチレン
24	有機	シクロヘキサノン	55	特化	メチルイソブチルケトン
25	有機	1, 2-ジクロロエチレン	56	特化	クロム酸及びその塩
26	有機	N, N-ジメチルホルムアミド	57	特化	3, 3-ジクロロ-4, 4 ジアミノジフェニルメタン
27	有機	テトラヒドロフラン	58	特化	ベリリウム及びその化合物
28	有機	1, 1, 1-トリクロロエタン	59	特化	ペータープロピオラクトン
29	有機	トルエン	60	特化	ベンゼン
30	有機	ノルマルヘキサン	61	特化	ニトログリコール
31	有機	1-ブタノール	62	特化	塩化ビニル

SAMPLE

SAMPLE

\*裏面も、記入してください。

63	特化	砒素及びその他化合物(アルシン及び砒化ガリウム除)	89	特化	臭化メチル
64	特化	ベンジジン及びその塩	90	特化	重クロム酸及びその塩
65	特化	四-アミノジフェニル及びその塩	91	特化	水銀及びその無機化合物
66	特化	四-ニトロジフェニル及びその塩	92	特化	トリレンジイソシアネート
67	特化	ビス[クロロメチル]エーテル	93	特化	ニッケルカルボニル
68	特化	ペーターナフチルアミン及びその塩	94	特化	パラジメチルアミノアゾベンゼン
69	特化	ジクロロベンジジン及びその塩	95	特化	パラニトロクロロベンゼン
70	特化	アルファナフチルアミン及びその塩	96	特化	弗化水素
71	特化	塩素化ビフェニル [PCB]	97	特化	ペンタクロロフェノール及びそのナトリウム塩
72	特化	オルトトリジン及びその塩	98	特化	マゼンタ
73	特化	ジアニジン及びその塩	99	特化	マンガン及びその化合物
74	特化	ベンゾトリクロリド	100	特化	沃化メチル
75	特化	アクリルアミド	101	特化	硫化水素
76	特化	アクリロニトリル	102	特化	硫酸ジメチル
77	特化	アルキル水銀化合物	103	特化	ニッケル化合物 (ニッケルカルボニルを除く)
78	特化	エチレンイミン	104	歯科	塩酸
79	特化	塩素	105	歯科	硝酸
80	特化	オーラミン	106	歯科	硫酸
81	特化	オルトフタロジニトリル	107	歯科	亜硫酸
82	特化	カドミウム及びその化合物	108	歯科	弗化水素
83	特化	クロロメチルメチルエーテル	109	歯科	黄燐
84	特化	五酸化バナジウム	110	じん肺	常時粉じん状態の所での実験・実習等
85	特化	コールタール	その他：上記項目以外で使用した物質等がありましたら 下記に物質名を記入し、◎又は○をつけてください		
86	特化	シアン化カリウム			
87	特化	シアン化水素			
88	特化	シアン化ナトリウム			

2. 昨年度の特殊健康診断（有害）の結果について記入してください。（○印をつける）

（ ） 異常なし （ ） 所見有り （ ） 受けていない

SAMPLE

3. 次の頁にある学生特殊健康診断（有害）受検票の「Ⅰ」「Ⅱ」の質問について必ず記入してください。

学部 研究科	学科 専攻	年
学生番号		
フリガナ		
氏名	<b>SAMPLE</b>	
電話又は内線番号		

定期健康診断 受診状況	1. 受診 2. 未受診
----------------	-----------------

調査票内容を 確認後サイン又は 押印してください	指導教員確認欄 押印またはサイン
--------------------------------	---------------------

健診日程・場所・持参物は各学部の掲示・保健管理室HPで確認のこと

〈本人記入欄〉

I. 有害化学物質を使用した実験・研究中に何らかの体調の変化を感じることがありますか(○印をつける)

- ( ) なし  
( ) あり

ありに○印をつけた場合、具体的に症状を記入してください。

(例:頭痛、吐き気、腹痛、動悸、めまい、不眠等)

[ **SAMPLE** ]

II. 有害化学物質を使用する実験・研究時の状況について(○印をつける)

- ①実験着・手袋を使用していますか                    はい・いいえ  
②安全メガネを使用していますか                        はい・いいえ  
③換気をしていますか                                        はい・いいえ

〈保健管理室記入欄〉

記入のはい

健康診断結果

\*対象者：内科的検査・皮膚科検査→全員

眼科・血液・尿検査→取り扱い物質により検査が必要な学生

<p>内科的検査（口腔含む）                    (歯科)</p> <p>神経症状・歯の変色等</p> <p><input type="checkbox"/> 異常なし</p> <p>所見あり { <input type="checkbox"/> 毎年検査を受けてください                   <input type="checkbox"/> 健康相談を受けてください                   <input type="checkbox"/> 神経内科を受診してください                   <input type="checkbox"/> 歯科を受診してください</p>	<p>眼科検査（要・不要）</p> <p>眼底検査</p> <p><input type="checkbox"/> 異常なし</p> <p>所見あり { <input type="checkbox"/> 毎年検査を受けてください                   <input type="checkbox"/> 健康相談を受けてください                   <input type="checkbox"/> 眼科を受診してください</p>
<p>皮膚科検査</p> <p>皮膚の炎症・潰瘍、色素沈着 発赤、乾燥縦じわ、爪の異常 皮膚の黒変等</p> <p><input type="checkbox"/> 異常なし</p> <p>所見あり { <input type="checkbox"/> 毎年検査を受けてください                   <input type="checkbox"/> 健康相談を受けてください                   <input type="checkbox"/> 皮膚科を受診してください</p>	<p>血液検査（要・不要）</p> <p>( ) 貧血検査 ( ) 肝機能検査</p> <p style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 2px;">結果は別紙</p> <p>尿検査（要・不要）</p> <p>ウロビリノーゲン</p> <p><input type="checkbox"/> 異常なし                    <input type="checkbox"/> 異常あり</p>