

会社名 〇〇運輸

## 定期健康診断 受診予定管理表 (記入例)

No	氏名	生年月日	年度	2024		2025							
			回数	1	2	1	2	1	2	1	2	1	2
1	〇〇太郎	1965/10/26	予定日	4月25日	10月25日	4月20日	10月20日						
			実施日	4月30日	10月20日	4月18日	10月18日						
2	〇〇花子	1993/04/20	予定月	2月10日		2月15日							
			実施日	2月15日		1月30日							
3	〇〇次郎	1995/09/21	予定月	5月10日	11月10日	5月5日	11月5日						
			実施日	5月7日	11月5日	5月1日	10月30日						
4			予定月										
			実施日										
5			予定月										
			実施日										
6			予定月										
			実施日										
7			予定月										
			実施日										
8			予定月										
			実施日										
9			予定月										
			実施日										
10			予定月										
			実施日										

※深夜業務(22時～5時)に従事する方は6か月以内ごとに1回受診する必要があり、年度で2回受診することとなります。

※深夜業務の頻度は、常態としての深夜業務を1週1回以上、又は1か月4回以上が目安となります。