

申請書類 添付例

無呼吸障害スクリーニング検査結果 一覧

〇〇病院（検査の実施機関名）

事業所名：東ト協運輸株式会社 新宿営業所

実施人数：7名

方式 P：パルスオキシメトリ

<判定基準>

A：正常

B：正常 有所見

C：軽度 経過観察

D：中度 要検査保健指導

E：重度 要精密検査

E：判定不能

No.	検査者			判定	方式	検査結果			睡眠問診 点数	備考	社員番号	
	氏名	所属	年齢			測定日	ODI3	SPO2 平均値				Dip 最低値
1	東京 太郎	新宿営業所	38	2023/8/10	D	P	〇. 〇〇	〇〇. 〇〇	〇〇. 〇〇	10		
2	新宿 次郎	新宿営業所	25	2023/8/10	D	P	〇. 〇〇	〇〇. 〇〇	〇〇. 〇〇	6		
3	四ツ谷 晃	新宿営業所	43	2023/7/20	B	P	〇. 〇〇	〇〇. 〇〇	〇〇. 〇〇	8		
4	市ヶ谷 晶子	新宿営業所	27	2023/7/20	A	P	〇. 〇〇	〇〇. 〇〇	〇〇. 〇〇	10		
5	飯田橋 亮	新宿営業所	34	2023/7/20	C	P	〇. 〇〇	〇〇. 〇〇	〇〇. 〇〇	8		
6	信濃町 佳枝	新宿営業所	35	2023/8/10	B	P	〇. 〇〇	〇〇. 〇〇	〇〇. 〇〇	7		
7	渋谷 良彦	新宿営業所	50	2023/8/10	E	P	〇. 〇〇	〇〇. 〇〇	〇〇. 〇〇	3		紹介状在中