



事 務 連 絡  
平成15年7月29日

都道府県労働局  
労働基準部長 殿

厚生労働省労働基準局労災補償部  
補償課職業病認定対策室長

厚生労働大臣の指定する単体たる化学物質及び化合物による  
疾病並びに「その他に包括される疾病」に係る統計調査報告  
の報告様式等の送付について

標記の報告については、昭和54年7月3日付け基発第331号通達をもって指示されているところであるが、これに係る報告様式を別添のとおり送付するので、同封した労災保険業務室作成の「休業補償給付傷病性質別支払状況表」を参考として、本年9月10日（水）までに職業認定対策室認定業務第一係あて文書又は労働基準行政情報システムを利用したメールにより報告されるようお願いする。

また、報告様式は労働基準行政情報システム電子掲示板にも掲載しているので、適宜活用されたい。

なお、様式2のうち労働基準法施行規則別表第1の2第7号18（コード92）、及び第9号（コード93）については、平成15年7月29日付け補償課長名基労補発第0729001号の様式4、同年3月24日付け職業病認定対策室長名事務連絡「脳血管疾患及び虚血性心疾患等の処理経過報告及び精神障害等の処理経過報告の廃止と脳血管疾患及び虚血性心疾患等の処理経過簿及び精神障害等の処理経過簿等の送付について（依頼）」で報告している事案については改めて報告を要しないことを申し添える。

傷病性質コード「47」に分類される疾病の統計報告書

局

平成 年度

基発第182号の3通達別表による化学物質枝番号	① 休業補償給付新規支払件数	障害補償給付		葬 祭 料		合 計 ①+③+⑤
		② 新規支払件数	③うち休業補償給付のないものの支払件数	④ 支払件数	⑤うち休業補償給付のないものの支払件数	

( 枚のうち 枚目)

「その他」に分類される疾病の個別調査票

局

① 傷病性質コード	24, 39, 46, 55, 63, 92, 93	
② 発生事業場		
③ 業種分類		
④ 被災労働者氏名、性別、年齢及び職種	氏名	職種
	(男・女) (          歳)	
⑤ 災害の原因及び疾病の発生状況(疾病発生の起因子、そのばく露状況、発病部位、症状障害等について、できるだけ簡条的に分けて記入のこと。)	傷病名	
⑥ 疾病の発生及び請求年月日	発生 年      月      日	請求 年      月      日
⑦ 支給決定年月日	平成      年      月      日	
⑧ 最初の支給決定を行った給付の種類	休業・障害・遺族・葬祭	
備      考		

- (注) 1 本票は個人別に作成すること。  
 2 ①欄は該当するコードを○で囲むこと。  
 3 ⑤欄の疾病名の欄には、認定した疾病名又は提出された診断書若しくは請求書に記載された疾病名を記入すること。