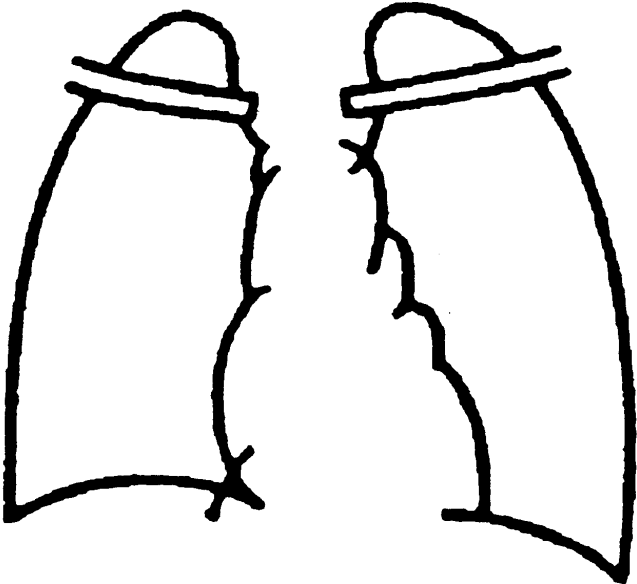


胸部X線写真読影票

平成21年度資料第4号

文京区立さしがや保育園アスベスト健康対策等専門委員会

整理番号		写真番号	
氏名			
住所			
生年月日	平成 年 月 日		
撮影年月日	年 月 日		
読影年月日	年 月 日		
撮影方法	直接 ・ 間接 ・ C R		
所見			
読影者			

(例)

胸部X線写真の読影結果について

氏名 _____ 様
住所 _____
生年月日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日生 (____) 才

平成21年 ____ 月 ____ 日にご提出いただいた胸部X線写真（間接撮影）を読影しましたが、特に異常な所見はありませんでした。

平成21年 ____ 月 ____ 日

文京区さしがや保育園アスベスト健康対策等専門委員会

委員長 内山 巖雄 印