附件1

**编号：**

职业健康检查协议书（样式）

**委托方（甲方）：**

**受托方（乙方）：**

**签 订 日 期： 年 月 日**

**有 效 期 限： 年 月 日 至 年 月 日**

黑龙江省xx医院

◆委托单位：

◆受检单位：

◆委托检查类别：□上岗前 □在岗期间 □离岗时

◆接触职业病危害因素种类： □有害化学因素 □有害物理因素 □有害生物因素 □粉尘 □放射

□特殊

◆检查时间：

◆检查地点：

根据《中华人民共和国职业病防治法》《职业健康检查管理办法》《职业健康监护技术规范》（GBZ 188）等法律法规和标准的要求，甲方委托乙方对甲方从事职业病危害因素的劳动者实施职业健康检查，经双方协商达成如下协议：

一、甲方必须按照《职业健康监护技术规范》（GBZ 188）的有关规定，提供本单位劳动者接触职业病危害因素的有关资料（受检单位基本信息、职业接触史、人员信息表、《工作场所职业病危害因素评价与检测报告》）。

二、 体检表中职业史部分应由用人单位客观填写并签章。确保参与体检人员符合《职业病防治法》的相关规定。

三、 甲方应做好受检人员的组织和准备工作，按照乙方规定的时间组织受检人员到乙方指定地点进行职业健康检查。

四、甲方的职业健康检查费用应在检查时直接缴纳或检查后一周内支付。本次体检费按实际体检人数确定。

五、乙方需根据甲方提供的相关材料，按照《职业健康监护技术规范》（GBZ 188）的相关要求，确定甲方劳动者的检查项目。

六、乙方应向甲方出具《职业健康检查机构资质备案回执》，对甲方存在的接触某种职业病危害因素的劳动者，乙方需将不具备的甲方所需的职业病危害因素检查资质，应向甲方说明。

七、乙方出具的职业健康检查结果应当客观、真实，并自体检工作结束之日起30个工作日内，将体检结果书面告知甲方和劳动者，有特殊情况需要延长的，应当说明理由并告知甲方。发现健康损害或者需要复查人员，乙方应及时告知甲方，由甲方如实通知劳动者本人。

八、《职业健康检查表》及《职业健康检查总结报告书》可到院领取，不方便领取时需提前沟通采取邮寄或者由乙方送至甲方指定地点。

九、甲方向乙方提供的所有资料及甲方劳动者个人的职业健康检查结果，除受检者本人外，乙方不得做其他用途。

十、本委托协议书在履行过程中发生争议，双方当事人应及时协商解决，也可由当地主管部门调节。调节不成时，任何一方有权向人民法院提起诉讼。

十一、根据用人单位提供的资料，双方共同确定本次体检项目如下（例如）：

1.电焊烟尘、酸作业体检项目：内科常规检查、心电图、高仟伏胸部正位片、肺功能、皮肤科常规检查、口腔科常规检查、血分析、尿分析、血清ALT、采血

价格：

2.电焊烟尘作业体检项目：内科常规检查、心电图、高仟伏胸部正位片、肺功能、血分析、尿分析、血清ALT、采血

价格：

十二、汇款账户：

单位名称：

开 户 行：

账 号：

行 号：

**单项体检检查项目收费标准**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检查项目 | 价格（元） | 序号 | 检查项目 | 价格（元） |
| 1 | 内科常规检查 |  | 2 | 口腔科常规检查 |  |
| 3 | 血分析 |  | 4 | 尿汞 |  |
| 5 | 尿分析 |  | 6 | 采血 |  |
| 7 | 高仟伏胸部正位片 |  | 8 | 肺功能 |  |

十三、本协议一式二份，甲乙双方各执一份，自签章之日起生效。

**甲方：（盖章） 乙方：（盖章）**

**甲方地址： 乙方地址:**

**甲方代表（签字）： 乙方代表（签字）：**

**电话： 电话：**

**日期： 年 月 日 日期： 年 月 日**