附件6

**治理后用人单位基本情况统计表**

填报单位： 填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、井工煤矿 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 用人单位名称 | 详细地址 | 规模[1] | 注册  类型[2] | 从业人员总数 | 接触尘毒危害人数 | 是否接受职业健康培训 | | | 是否进行职业病危害项目申报 | 2019年是否进行职业病危害定期检测 | 2019年接触尘毒危害劳动者职业健康检查人数 |
| 主要负责人 | 职业健康管理人员 | 劳动者 |
| .... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 二、露天煤矿 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 用人单位名称 | 详细地址 | 规模[1] | 注册  类型[2] | 从业人员总数 | 接触尘毒危害人数 | 是否接受职业健康培训 | | | 是否进行职业病危害项目申报 | 2019年是否进行职业病危害定期检测 | 2019年接触尘毒危害劳动者职业健康检查人数 |
| 主要负责人 | 职业健康管理人员 | 劳动者 |
| .... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 三、非煤地下矿山 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 用人单位名称 | 详细地址 | 规模[1] | 注册  类型[2] | 从业人员总数 | 接触尘毒危害人数 | 是否接受职业健康培训 | | | 是否进行职业病危害项目申报 | 2019年是否进行职业病危害定期检测 | 2019年接触尘毒危害劳动者职业健康检查人数 |
| 主要负责人 | 职业健康管理人员 | 劳动者 |
| 四、非煤露天矿山 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 用人单位名称 | 详细地址 | 规模[1] | 注册  类型[2] | 从业人员总数 | 接触尘毒危害人数 | 是否接受职业健康培训 | | | 是否进行职业病危害项目申报 | 2019年是否进行职业病危害定期检测 | 2019年接触尘毒危害劳动者职业健康检查人数 |
| 主要负责人 | 职业健康管理人员 | 劳动者 |
| .... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 五、黑色金属冶炼 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 用人单位名称 | 详细地址 | 规模[1] | 注册  类型[2] | 从业人员总数 | 接触尘毒危害人数 | 是否接受职业健康培训 | | | 是否进行职业病危害项目申报 | 2019年是否进行职业病危害定期检测 | 2019年接触尘毒危害劳动者职业健康检查人数 |
| 主要负责人 | 职业健康管理人员 | 劳动者 |
| .... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 六、有色金属冶炼 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 用人单位名称 | 详细地址 | 规模[1] | 注册  类型[2] | 从业人员总数 | 接触尘毒危害人数 | 是否接受职业健康培训 | | | 是否进行职业病危害项目申报 | 2019年是否进行职业病危害定期检测 | 2019年接触尘毒危害劳动者职业健康检查人数 |
| 主要负责人 | 职业健康管理人员 | 劳动者 |
| .... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 七、炼油 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 用人单位名称 | 详细地址 | 规模[1] | 注册  类型[2] | 从业人员总数 | 接触尘毒危害人数 | 是否接受职业健康培训 | | | 是否进行职业病危害项目申报 | 2019年是否进行职业病危害定期检测 | 2019年接触尘毒危害劳动者职业健康检查人数 |
| 主要负责人 | 职业健康管理人员 | 劳动者 |
| .... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 八、化工 | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 用人单位名称 | 详细地址 | 规模[1] | 注册  类型[2] | 从业人员总数 | 接触尘毒危害人数 | 是否接受职业健康培训 | | | 是否进行职业病危害项目申报 | 2019年是否进行职业病危害定期检测 | 2019年接触尘毒危害劳动者职业健康检查人数 |
| 主要负责人 | 职业健康管理人员 | 劳动者 |
| .... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.规模按照以下分类填写：大型（从业人员≥1000人，营业收入≥40000万元）、中型（300≤从业人员＜1000人，2000≤营业收入＜40000万元）、小型（20人≤从业人员＜300人，300万元≤营业收入＜2000万元）。微型（从业人员＜20人或营业收入＜300万元）用人单位不纳入本次统计范围。

2.注册类型按照以下分类填写:央企、地方国有、集体、私营、港澳台、外资、其他。

3.此表应当逐级报送，各省辖市、省直管县（市）卫生健康行政部门于2020年11月1日前报送至省卫生健康委职业健康处。