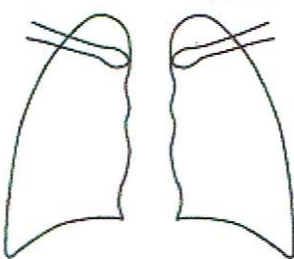


# 健康診断書

氏名		生年月日		年齢	性別	健診年月日			
既往歴				業務歴					
自覚症状				他覚症状					
身長		cm		血圧		/ (mmHg)			
体重		kg		貧血	赤血球数		( $\times 10^4/mm^3$ )		
腹囲		cm			血色素量		(g/dl)		
視力	右	( )		肝機能	AST (GOT)		(IU/l)		
	左	( )			ALT (GPT)		(IU/l)		
聴力	右	1000Hz	異常なし・異常あり		γ-GTP		(IU/l)		
		4000Hz	異常なし・異常あり		HDLコレステロール		(mg/dl)		
	左	1000Hz	異常なし・異常あり		LDLコレステロール		(mg/dl)		
		4000Hz	異常なし・異常あり		中性脂肪		(mg/dl)		
胸部 X 線検査 (直接撮影)				血糖 (空腹時・食後 時間 )		(mg/dl)			
撮影日 令和 年 月 日 所見 				尿検査		糖	- ・ ± ・ + ・ 2+ ・ 3+		
						蛋白	- ・ ± ・ + ・ 2+ ・ 3+		
				心電図					
				その他					
就労の可否		通常勤務可能 ・ 就労制限が必要 ( ) ・ 就労不可							
総合所見		所見なし ・ 所見あり		※所見記入欄					
上記のとおり診断する。 令和 年 月 日 医療機関名 <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <span>医師氏名</span> <span>印</span> </div>									