

## 健康診断書

住所								
氏名		生年月日		年	月	日	年齢	歳
		健診年月日		年	月	日	性別	男：女
業務歴		血圧検査 (mmHg)						
		貧血検査		血色素量 (g/dl)				
				赤血球数 (万/mm <sup>3</sup> )				
既往歴		肝機能検査		GOT (IU/l)				
				GPT (IU/l)				
				γ-GTP (IU/l)				
自覚症状		血中脂質検査		LDL コレステロール (mg/dl)				
				HDL コレステロール (mg/dl)				
				トリグリセライド (mg/dl)				
他覚症状		血糖検査 (mg/dl)						
		尿検査		糖		- + ++ +++		
				蛋白		- + ++ +++		
身長 (cm)				心電図検査				
体重 (kg)				医師の診断				
BMI								
腹囲 (cm)								
視力	右	( )		健康診断を実施した医師の氏名				印
	左	( )						
聴力	右	1000Hz	1 所見なし 2 所見あり	医師の意見				
		4000Hz	1 所見なし 2 所見あり					
	左	1000Hz	1 所見なし 2 所見あり					
		4000Hz	1 所見なし 2 所見あり					
胸部エックス線検査		直接 ・ 間接 撮影 年 月 日						
フィルム番号		No.						
備考				意見を述べた医師の氏名				印

## [備考]

- BMIは、次の算式により算出すること。 
$$BMI = \frac{\text{体重 (kg)}}{\text{身長 (m)}^2}$$
- 「視力」の欄は、矯正していない場合は ( ) 外に、矯正している場合は ( ) 内に記入すること。
- 「医師の診断」の欄は、異常なし、要精密検査、要治療等の医師の診断を記入すること。
- 「医師の意見」の欄は、健康診断の結果、異常の所見があると診断された場合に、就学上、就業上の措置について医師の意見を記入すること。