

健康診断書

フリガナ				男	昭和				
氏名				・	平成	年	月	日生	
				女	(年齢: 歳)				
住所									
業務歴				血圧	/			mmhg	
既往症	無・有 (病名)			肝機能	GOT	IU/l			
					GPT	IU/l			
					γ-GTP	IU/l			
自覚症状	無・有 (症状)			脂質	中性脂肪	mg/dl			
					LDL	mg/dl			
					HDL	mg/dl			
他覚症状	無・有 (症状)			代謝検査	血糖	食後 時間 空腹時	mg/dl		
				貧血検査	血色素	g/dl			
					赤血球	10 ⁴ /μℓ			
身長	cm			尿検査	蛋白				
体重	kg				糖				
腹囲	cm			心電図	異常	無・有			
視力	右	. (.)		胸部X線 検査	直接	間接			
	左	. (.)			撮影年月日	年	月	日	
聴力	右	1000HZ	所見 無・有		異常				
		4000HZ	所見 無・有						
	左	1000HZ	所見 無・有						
		4000HZ	所見 無・有			無・有			
医師の所見									
任意事項									
(実施年月日)		令和	年	月	日				
(住所)									
(実施機関名)									
				医師	⑩				