


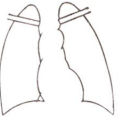
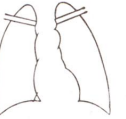


健康診断個人票

事業所名				所在地					
氏名		生年月日		年 月 日		雇入年月日		年 月 日	
		性別		男 · 女					
健診年月日		年月日		年月日		年月日		年月日	
年齢		歳		歳		歳		歳	
他の法定特殊健康診断の名称									
業務歴									
既往歴									
自覚症状									
他覚症状									
身長(cm)		
体重(kg)		
BMI									
視力	右	. (.)		. (.)		. (.)		. (.)	
	左	. (.)		. (.)		. (.)		. (.)	
聴力	右 1000 Hz	1所見なし	2所見あり	1所見なし	2所見あり	1所見なし	2所見あり	1所見なし	2所見あり
	4000 Hz	1所見なし	2所見あり	1所見なし	2所見あり	1所見なし	2所見あり	1所見なし	2所見あり
	左 1000 Hz	1所見なし	2所見あり	1所見なし	2所見あり	1所見なし	2所見あり	1所見なし	2所見あり
	4000 Hz	1所見なし	2所見あり	1所見なし	2所見あり	1所見なし	2所見あり	1所見なし	2所見あり
検査方法		1オージオ	2その他	1オージオ	2その他	1オージオ	2その他	1オージオ	2その他
胸部エックス線検査		直接撮影	間接撮影	直接撮影	間接撮影	直接撮影	間接撮影	直接撮影	間接撮影
		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
									
フィルム番号		No.	No.	No.	No.	No.			
喀痰検査									
血圧(mmHg)		~		~		~		~	
貧血検査	血色素量(g/dℓ)								
	赤血球数(万/mm ³)								
肝機能検査	GOT(IU/ℓ)								
	GPT(IU/ℓ)								
	γ-GTP(IU/ℓ)								
血中脂質検査	総コレステロール(mg/dℓ)								
	HDLコレステロール(mg/dℓ)								
	トリグリセリド(mg/dℓ)								
血糖検査(mg/dℓ)									
尿検査	糖	- + 卅 卅	- + 卅 卅	- + 卅 卅	- + 卅 卅	- + 卅 卅	- + 卅 卅	- + 卅 卅	- + 卅 卅
	蛋白	- + 卅 卅	- + 卅 卅	- + 卅 卅	- + 卅 卅	- + 卅 卅	- + 卅 卅	- + 卅 卅	- + 卅 卅
心電図検査									
その他の法定検査									
その他の検査									
医師の診断									
健康診断を実施した医師の氏名 [㊤]									
医師の意見									
意見を述べた医師の氏名 [㊤]									