

健康診断書

社会福祉法人久慈市社会福祉事業団 (秘)

採用予定機関名	社会福祉法人 久慈市社会福祉事業団		現住所					
職務の種類			氏名		性別	男・女		
			生年月日	年 月 日生	年齢	歳		
業務歴			貧血検査	血色素量	g/dℓ			
				赤血球数	10 ⁴ /μℓ			
既往歴			肝機能 検査	G O T	U/ℓ			
				G P T	U/ℓ			
自覚症状				γ-G T P	U/ℓ			
			血中脂質 検査	総コレステロール	mg/dℓ			
身長	・	cm		トリグリセリド	mg/dℓ			
体重	・	kg	尿	糖	- ± +			
胸囲	・	cm		蛋白質	- ± +			
握力	右()左()計()	心電図 検査						
視力	右	()	その他の 検査					
	左	()						
色覚								
眼疾			総合所見 及 就業上の 注意事項					
聴力	右	1,000Hz					1 所見なし	2 所見あり
		4,000Hz					1 所見なし	2 所見あり
	左	1,000Hz					1 所見なし	2 所見あり
		4,000Hz					1 所見なし	2 所見あり
	検査方法						1 オーディオ	2 その他
耳疾								
血液型			型					
血圧	～		mmHg					
胸部エックス線 検査	間接撮影							
	年 月 日							
		No.						

上記のとおり診断する。

年 月 日

診 断 機 関
健康診断実施医師氏名