健康診断書 (雇入時)

ふりがな 氏名	生年月日		年	月	日	健診年月日	年	月	日						
	性別		男	・	女	年齢	歳								
業務歴						血 圧 (mmHg)	/								
既往歴						血液検査	血色素量 (g/dl)								
							赤血球数 (万/mm ³)								
							GOT (IU/l)								
							GPT (IU/l)								
							γ-GTP (IU/l)								
							LDLコレステロール (mg/dl)								
							HDLコレステロール (mg/dl)								
自覚症状							トリグリセライド (mg/dl)								
												血糖検査 (mg/dl)			
												尿検査	糖		-
						蛋白質		-	+	++	+++				
						身長 (cm)									
体重 (kg)					心電図検査										
BMI															
腹囲 (cm)					総合所見										
視力	右	()													
	左	()													
聴力	右	1000Hz	所見あり・所見なし			上記の通り診断します。 年 月 日									
		4000Hz	所見あり・所見なし												
	左	1000Hz	所見あり・所見なし												
		4000Hz	所見あり・所見なし												
胸部 エックス線 検査 番号	撮影	年 月 日			医療機関名 所在地 医師の氏名 印										
	No.														
備考															