

健康診断個人票（雇入時）

年度

(R6.2.1改訂版)

所属名	氏名	職員番号 ()		生年月日	年 月 日	性別	
				(年齢)	(今年度末現在 歳)		
健康診断日		年 月 日		健診機関名			
病歴・症状	既往歴		特になし あり ()				
	現病歴(治療中及び経過観察中の疾患)		特になし あり ()				
	自覚症状		特になし あり ()				
健康診断項目						判定区分(裏面参照)	
他覚症状(医師の診察所見)						異常なし 要観察 要精検 要医療 治療中 判定不能	
胸部 X 線						異常なし 要観察 要精検 要医療 治療中 判定不能	
身体計測	身長	cm		体重	kg		
	腹囲	cm		BMI			
異常なし 要観察 要精検 要医療 治療中 判定不能							
視力検査	右	裸眼 (矯正)		左	裸眼 (矯正)		
聴力検査	右	1000		左	1000		
	右	4000		左	4000		
異常なし 要観察 要精検 要医療 治療中 判定不能							
血圧測定	最高血圧(収縮期)	mmHg		最低血圧(拡張期)	mmHg		
尿検査	尿糖						
	尿蛋白						
異常なし 要観察 要精検 要医療 治療中 判定不能							
血液検査	貧血	赤血球数	万/mm ³		血色素量	g/dl	
	肝機能	AST (GOT)	IU/l	ALT (GPT)	IU/l	γ-GTP(γ-GT)	
	血中脂質	中性脂肪(トリグリセライド)	mg/dl		LDLコレステロール	mg/dl	
		HDLコレステロール	mg/dl				
血糖	空腹時血糖	mg/dl		HbA1c (ヘモグロビンA1c)	%		
異常なし 要観察 要精検 要医療 治療中 判定不能							
心電図						異常なし 要観察 要精検 要医療 治療中 判定不能	
その他							
指導区分 (総合判定)				異常なし 要観察 要精検 要医療			

上記のとおり診断しました。 医療機関所在地

年 月 日 医療機関名

医師名

