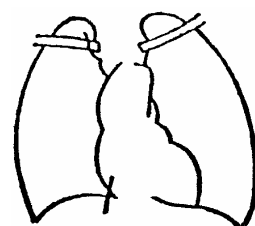


健康診断書

(カルテ番号)

(実施日:平成 年 月 日)

氏名・性別	(男・女)	胸部X線	平成 年 月 日撮影 直接・間接 異常なし 所見:
生年月日	T.S 年 月 日生		
身長	cm		
体重	kg		
BMI			
視力	右 () 左 ()		
聴力	右 1,000Hz (所見あり・なし) 4,000Hz (所見あり・なし)	心電図	異常なし 所見:
	左 1,000Hz (所見あり・なし) 4,000Hz (所見あり・なし)		
	その他(音叉・その他) 右 (異常なし・あり) 左 (異常なし・あり)	検尿	蛋白 () 糖 () 潜血 () ウロビリノーゲン (正常・異常)
血圧	/ mmHg	血算	WBC 10 ³ /μl RBC 10 ⁴ /μl Hb g/dl Ht % 血小板 10 ⁴ /μl
ツ反	(陽性・疑陽性・陰性)		
BCG接種	(+・-) 年 月 日	生化学	AST (GOT) IU/l HDLコレステロール mg/dl ALT (GPT) IU/l GGT (r-GTP) IU/l 血糖 mg/dl 総コレステロール mg/dl トリグリセライド mg/dl
業務歴			
既往歴 (メンタル面を含む)			
自覚症状	異常なし 所見:	その他(海外留学者)	尿酸 mg/dl 血液型検査 型 Rh() HBs抗体 () 便
		備考	
診察所見 (他覚症状)	異常なし 所見:	指示事項	業務の支障なし・あり 指示:
		判定	平成 年 月 日
		担当医	印