

# 健康診断書 (A)

ふりがな 氏名		性別 男・女	昭和 平成			年	月	日生 ( 歳)
身長	cm	血球検査	赤血球数 ( )					
体重	kg		ヘマトクリット値 ( )					
聴力	右 生活上問題 (あり・なし) 左 生活上問題 (あり・なし)		血色素量 ( )					
			白血球数 ( )					
視力	右 ( ) 左 ( )	肝機能検査	GOT IU/l					
			GPT IU/l					
血圧	~ mmHg		γ-GTP IU/l					
尿検査	糖 蛋白		数値	測定法	判定			
胸部X線検査	撮影月日	流行性耳下腺炎 抗体価			陽性・陰性			
	平成 年 月 日	風疹抗体価			陽性・陰性			
	結果 (異常なし・あり)	麻疹抗体価			陽性・陰性			
		水痘抗体価			陽性・陰性			
既往歴等								

## 総合判断

1. 異常なし      2. 要精検      3. 要治療  
4. 就業制限    なし    あり ( )

平成 年 月 日

医療機関名

医師名

④