

健康診断書

氏名			生年月日	(M・T・S・H・R)		年	月	日
			性別	男 ・ 女		年齢	歳	
住所								
既往歴			血 圧 (mmHg)					
			貧血検査	血 色 素 量 (g/dl)				
自覚症状					赤 血 球 数(万/mm3)			
他覚症状			肝 機 能 検 査	G O T (IU/ℓ)				
理学的検査				G P T (IU/ℓ)				
				γ - G T P (IU/ℓ)				
身長(cm)			血中脂質 検 査	LDLコレステロール(mg/dℓ)				
体重(kg)				HDLコレステロール(mg/dℓ)				
B M I				中性脂肪(mg/dℓ)				
腹囲 (cm)			血糖検査 (mg/dℓ)					
視 力	右 ()		尿 検 査	糖 () 蛋白 ()				
	左 ()			潜血 ()				
聴 力	右 1000Hz	1.所見なし 2.所見あり	心電図検査					
	4000Hz	1.所見なし 2.所見あり						
	左 1000Hz	1.所見なし 2.所見あり	その他の 検 査					
	4000Hz	1.所見なし 2.所見あり						
胸 部 エックス線 検 査	直接 ・ 間接		医師の診断					
	撮影日 年 月 日							
			就労に支障 なし ・ あり					
令和 年 月 日								〒514-1114 三重県津市久居井戸山町759 医療法人社団 みどりの風 ひさい内科病院 TEL059(256)6665 医師名