

健康診断書（採用時用）

氏名		男・女	昭和 平成	年 月 日生	年齢		
既往歴		業務歴			自覚症状・他覚症状		
身長		体重		BMI		腹囲	
cm		kg				cm	
胸部X線写真所見  (年 月 日撮影)		視力	右	()		血圧	最大
			左	()			最小
		聴力	左	1000Hz		T-SPOT	陰性コントロール
				4000Hz			A抗原
		右	1000Hz		B抗原		
4000Hz			陽性コントロール				
血液型				赤沈	1時間	mm	
血液検査	白血球 (10 ³ /μℓ)			肝機能検査	GOT (U/ℓ)		
	赤血球 (10 ⁶ /μℓ)				GPT (U/ℓ)		
	血色素量 (g/dℓ)				ALP (U/ℓ)		
	ヘマトクリット				γ-GTP (U/ℓ)		
	血小板数 (10 ⁴ /μℓ)				尿酸		
脂質検査	LDL-C (mg/dℓ)			代謝検査	血糖 (mg/dℓ)		
	TG (mg/dℓ)				HbA _{1c} (%)		
	HDL-C (mg/dℓ)			肝炎検査	HBs抗原		
尿検査	蛋白	-	+		++	+++	HBs抗体
	糖	-	+		++	+++	HCV
	潜血	-	+		++	+++	HBc抗体
	ウレリノーゲン			Eu/dℓ	水痘帯状疱疹ヘルペス		
心電図検査			抗体検査	麻疹ウイルス			
				風疹ウイルス			
				ムンプスウイルス			
診断実施年月日	令和	年	月	日	医学的判定（所見）		
診断実施機関名							
医師氏名印	Ⓜ						