

健 康 診 断 個 人 票

氏 名			生年月日	年 月 日	健診年月日	年 月 日	
			性 別	男 : 女	年 齢	歳	
業 務 歴			血 圧 (mmHg)				
			貧血検査	血 色 素 量 (g/dl)			
		赤 血 球 数 (万mm ³)					
既 往 歴			肝機能検査	A S T (G O T) (IU/l)			
				A L T (G P T) (IU/l)			
				- G T P (IU/l)			
自覚症状			血中脂質検査	LDLコレステロール (mg/dl)			
				HDLコレステロール (mg/dl)			
				トリグリセライド (mg/dl)			
他覚症状			血 糖 検 査 (mg/dl)				
			尿 検 査	糖	- ± 1+ 2+ 3+ 4+		
		蛋 白		- ± 1+ 2+ 3+			
身 長 (cm)			心 電 図 検 査				
体 重 (kg)							
B M I			そ の 他 の 検 査				
腹 囲 (cm)							
視 力	右	()	医 師 の 診 断				
	左	()					
聴 力	右	1000Hz					1 所見なし 2 所見あり
		4000Hz					1 所見なし 2 所見あり
	左	1000Hz	1 所見なし 2 所見あり				
		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 意 見				
		撮影 年 月 日					
		健康診断実施医師氏名 (印)					
フィルム番号		No.	上 記 の と お り 診 断 す る 。 平成 年 月 日 住 所				
備 考			医 療 機 関 名				

備 考

- 1 「視力」の欄は、矯正していない場合は()外に、矯正している場合は()内に記入すること。
- 2 「その他の法定検査」の欄は、労働安全衛生規則第47条の健康診断及び労働安全衛生法第66条第4項の健康診断のうち、それぞれの該当欄以外の項目について結果を記入すること。
- 3 「医師の診断」の欄は、異常なし、要精密検査、要治療等の医師の判断を記入すること。
- 4 「医師の意見」の欄は、健康診断の結果、異常の所見があると診断された場合に、就業上の措置について医師の意見を記入すること。