


# 健康診断書

健診年月日 年 月 日

氏名

(男・女) 生年月日 年 月 日生

<p>身長 <span style="float: right;">cm</span></p> <p>体重 <span style="float: right;">kg</span></p>	<p>検尿</p> <p>蛋白 ( )</p> <p>糖 ( )</p> <p>潜血 ( )</p> <p>ウロビリノーゲン ( )</p>															
<p>理学所見</p>	<p>検血</p> <p>血色素 <span style="float: right;">g/dl</span></p> <p>赤血球 <span style="float: right;"><math>10^4/mm^3</math></span></p> <p>白血球 <span style="float: right;"><math>/mm^3</math></span></p> <p>ヘマトクリット <span style="float: right;">%</span></p> <p>血小板 <span style="float: right;"><math>10^4/mm^3</math></span></p>															
<p>血圧 <span style="float: right;">mmHg(右・左)</span></p>	<p>血液生化学(空腹時・食後 時間)</p> <p>GOT <span style="float: right;">IU/L</span></p> <p>GPT <span style="float: right;">IU/L</span></p> <p>LDH <span style="float: right;">IU/L</span></p> <p><math>\gamma</math>-GTP <span style="float: right;">IU/L</span></p> <p>クレアチニン <span style="float: right;">mg/dl</span></p> <p>LDLコレステロール <span style="float: right;">mg/dl</span></p> <p>血糖 <span style="float: right;">mg/dl</span></p>															
<p>視力 右 ( )</p> <p>左 ( )</p>																
<p>色神</p> <table border="1" style="margin-left: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>聴力</td> <td>1000HZ</td> <td>4000HZ</td> <td></td> </tr> <tr> <td>右</td> <td>db</td> <td>db</td> <td></td> </tr> <tr> <td>左</td> <td>db</td> <td>db</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		聴力	1000HZ	4000HZ		右	db	db		左	db	db				
聴力	1000HZ	4000HZ														
右	db	db														
左	db	db														
<p>胸部レントゲン検査(直接・間接)</p> <p>フィルム番号( )</p> <div style="text-align: center;">  </div> <p>心胸郭比 <span style="float: right;">%</span></p>	<p>既往歴(詳細に記入してください)</p>															
<p>心電図</p>																

総合判定

健診実施機関

住所

名称

電話

F A X

医師名

