

健康診断書

フリガナ 氏名		男・女	明大昭	年	月	日生	(歳)
住所							
既往歴							
身長	cm		体重	kg			
血圧	収縮期			拡張期			
視力	正常 弱視 全盲 ()						
聴力	(右)	正常	やや難聴	難聴	補聴器	要・不要	
	(左)	正常	やや難聴	難聴			
血液	白血球(/mH)	赤血球(×10 ⁴ /mH)	ヘモグロビン(g/dl)	ヘマトクリット(%)			
尿	蛋白 ()	糖 ()	潜血 ()				
長谷川式	点						
感染症	HB _s 抗原(+・-)	HCV抗体(+・-)	梅毒反応(+・-)	結核(+・-)			
現在治療中の病名				診察所見			
レントゲン 所見				総合所見	1. 要医療 2. 要観察 3. 異常なし		

上記のとおり認めます。

令和 年 月 日

医療機関名