

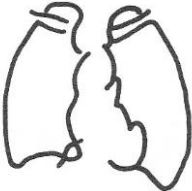
健康診断書

(別紙様式)

フリガナ				性別（男・女）	
氏名					
生年月日	平成	年	月	日	() 歳
健診日	令和	年	月	日	

			検査値				検査値
基本検査	計測	身長 cm		聴力	右	1 KHz (dB)	
		体重 kg				4KHz (dB)	
		胸囲 cm			左	1KHz (dB)	
	視力	右 裸眼(矯正)	()			4KHz (dB)	
		左 裸眼(矯正)	()				
	血压測定mmHg		/				

		検査値			検査値
肝機能	GOT		尿検査	糖	()
	GPT			蛋白	()
	γ -GTP			潜血	()
	HBs抗原	()		ウロビリノーゲン	
脂質	総コレステロール		血液一般	赤血球数	
	中性脂肪			ヘマトクリット	
	HDLコレステロール			血色素量	
血糖	血糖値			白血球数	
				血小板数	

胸部・心臓の検査	心電図	胸部X線(直接・間接)	

総合所見	
------	--

上記のとおり診断致します。

医療機関住所

医療機関名

担当医名