

# 健康診断書(職員採用)

フリガナ		男	生年月日	昭和 平成	年	月	日	歳			
氏名		女									
既往歴			胸部エックス線検査(直接撮影)								
感覚器 循環器 呼吸器 消化器 神経 皮膚 運動機能			心電図								
身長			cm	尿検査	糖						
体重			kg		蛋白						
血圧	(最高)			mmHg	(最低)						
視力	右	(裸眼)			(矯正)	その他の所見					
	左	(裸眼)			(矯正)						
色神	1. 正常		2. 異常								
聴力	右										
	左										
総合判定		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>1. 異常なし</p> <p>2. 注意を要す</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>3. 精密検査の必要あり</p> <p>4. 治療を要す</p> </div> </div>									
上記の通り診断いたします											
平成          年          月          日											
医療機関住所											
医療機関名											
医師名											
(印)											