

健康診断書(採用試験)

氏名			生年月日	年	月	日(満才)
住所						
既往歴			免疫	HBs抗原	()	
				HBs抗体	()	
				HCV抗体	()	
				撮影	年	月
身体測定	身長			cm		
	体重			kg		
視力	裸眼			胸部X-P 所見		
	右	()	矯正		()	
左	()		()			
聴力	右	(正常 ・ 異常)				
	左	(正常 ・ 異常)				
尿	蛋白	()				
	糖	()				
血圧			mmHg			
血液	WBC			総合所見		
	RBC					
	Hb					
	Ht					
生化学	GOT					
	GPT					
	LDH					
診断日	年		月	日		
医療機関名						
診断医師	⑩					