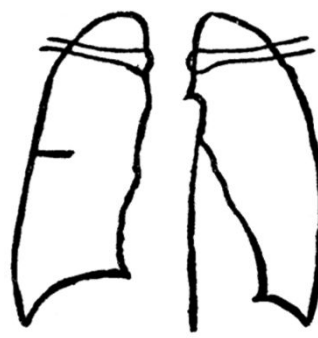




# 採用時健康診断書

令和 年 月 日

ふりがな 氏名			生年月日別 性 別	昭和・平成 年 月 日 ( 才) 男 ・ 女	
住所					
身長 (cm)			既往症 及び業務歴		
体重 (kg)					
腹囲 (cm) (40才以上)			自覚症状及び 他覚症状有無	有 ( ) 無	
視力 (矯正の場合は( )内に)	右 . ( . ) 左 . ( . )				
聴力	右 左	胸部 X 線 検査 (結核・肺がん) 撮影年月日：令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 間接 <input type="checkbox"/> 直接  所見			
尿検査	蛋白 糖				
血圧測定	/				
心電図検査 (40才以上)	判定(所見)				
貧血検査 (40才以上)	血色素				g/dL
	赤血球数				万/mm <sup>3</sup>
肝機能検査 (40才以上)	AST (GOT)				IU/L
	ALT (GPT)				IU/L
	γ GT (γ-GTP)				IU/L
血中脂質検査 (40才以上)	LDLコレステロール				mg/dl
	HDLコレステロール	mg/dl			
	中性脂肪	mg/dl			
血糖検査 (40才以上)	mg/dl (食後 時間)				
※胃の検査 (40才以上)	胃透視又は内視鏡				
※便潜血反応検査 (40才以上)					
総合 所見	医療機関名等 医師名 <span style="float: right;">印</span>				
備考					

※胃の検査(胃がん検診)及び便潜血反応検査(大腸がん検診)については、採用予定日前1年以内の受診結果(写)をもって代えることができる。(職場の健診及び人間ドック可)

○その他項目については、採用予定日前3月以内に受診したものに限る。