

健康診断書

(消防職員採用試験受験用)

住 所

氏 名

生年月日

年

月

日生

身長		cm	胸部X線 検 査 No.	所 見	
体重		kg		令和 年 月 日撮影	
BMI					
視力	右		貧血検査		血色素量
	左			赤血球数	$10^4/\text{mm}^3$
色 覚		正常・異常 ()	肝 機 能 査 検 査	GOT	IU/l
聴力	右	正常・異常 ()		GPT	IU/l
	左	正常・異常 ()		γ -GTP	IU/l
血 圧		mmHg	血中脂質 検 査	総コレステロール	mg/dl
既往症				HDLコレステロール	mg/dl
現 症				LDLコレステロール	mg/dl
理 学 的 見 所		聴打診		中性脂肪 (TG)	mg/dl
			尿 検 査	糖	— +
				蛋白	— +
			心 電 図 査 検 査		
医師所見					
医 師 の 証 明 欄	令和 年 月 日				
	医療施設の所在地				
	名 称				
	医師名				
	印				

