

# 健康診断書

第1次試験合格者は、第2次試験当日にこの様式を提出してください。

住所

氏名 (男・女) 生年月日 年 月 日 ( 歳)

項目		結果	判定	項目		結果	判定
1 計測に関する事項	身長	cm		3 検査に関する事項	血液一般	赤血球数	万/mm <sup>3</sup>
	体重	kg			血色素量	g/dℓ	
	B M I				肝機能	G O T	U/ℓ
	腹 囲	cm			G P T	U/ℓ	
	視 力	右			(      )	γ-GTP	U/ℓ
		左			(      )	血中脂質	LDLコレステロール
	聴 力	右 1000Hz			所見なし・所見あり	中性脂肪	mg/dℓ
		右 4000Hz			所見なし・所見あり	HDLコレステロール	mg/dℓ
		左 1000Hz			所見なし・所見あり	血 糖	
		左 4000Hz			所見なし・所見あり	尿 糖	(      )
血 圧	/	mmHg	尿 糖	(      )			
2 胸部に関する事項	胸部X線撮影所見		4	既往症・自覚症状			
	心 電 図			診察所見(他覚症状)			
上記のとおり診断証明します。 令和 年 月 日				総 合 所 見			

医療機関

医師 印 又は 自署

判定：A…異常なし。B…軽度の異常を認めるが日常生活に差し支えなし。C…経過観察を要する。D…再検査を要する。E…精密検査を要する。