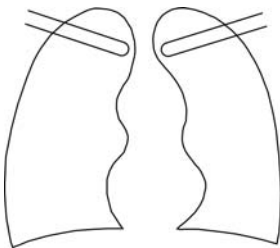


# 健康診断書

公立大学法人名古屋市立大学

ふりがな				受診年月日	平成 年 月 日		
氏名				性別	男・女	年齢	歳
生年月日		昭 年 月 日		既往歴及び業務歴			
				血 圧 (mm/Hg)			
				貧血検査			
				血色素量 (g/dℓ)			
				赤血球数 (万/mm <sup>3</sup> )			
				肝機能検査			
				G O T (IU/ℓ)			
				G P T (IU/ℓ)			
				γ - G T P (IU/ℓ)			
身長 (cm)				LDLコレステロール (mg/dℓ)			
体重 (kg)				HDLコレステロール (mg/dℓ)			
BMI [体重(kg)/身長×身長(m <sup>2</sup> )]				トリグリセライド (mg/dℓ)			
腹 囲 (cm)				血 糖 検 査 (mg/dℓ)			
視 力		右 (矯正) ( )		尿 検 査		糖	
		左 (矯正) ( )				蛋 白	
聴 力		右		心電図検査		総合所見	
		4000Hz	1 所見なし 2 所見あり				
		左					
4000Hz	1 所見なし 2 所見あり						
		検査方法					
		1 オーディオ 2 その他					
胸部エックス線検査		撮影 平成 年 月 日					
		<input type="checkbox"/> 間接撮影 <input type="checkbox"/> 直接撮影					
フィルム番号		No.					
胸部所見				病院名			
				医師		印	
				備考			

すべての項目を満たしていれば、本様式によらない書式での受診・診断でも構いません。

採用日前3ヶ月以内に本書の内容をすべて含む健康診断を受検している場合には、新たに受検せずにその健康診断の証明書を本書に添付することも可能です。