

健康診断個人票

| | |
|------|----|
| 事業所名 | 個人 |
| 所在地 | |

| | | | |
|-----------|-------------------|------------------|--|
| 氏名 | ケイジン タウ 敬仁 太郎 | | |
| 生年月日 | 昭和60年 1月 3日 | 健診年月日 | 令和 5年 8月10日 |
| 性別 | 男 | 年齢 | 38 歳 |
| 業務歴 | | 血圧 (mmHg) | / |
| | | 貧血検査 | 血色素量 (g/dl) 赤血球数(万/mm ³) ※白血球数(個/mm ³) ※ヘマトクリット値(%) |
| 既往歴 | | 肝機能検査 | A S T (IU/l) A L T (IU/l) γ - G T P (IU/l) |
| | | 血中脂質検査 | 総コレステロール (mg/dl) HDLコレステロール (mg/dl) トリグリセライド (mg/dl) LDLコレステロール (mg/dl) |
| 自覚症状 | | 血糖検査 (mg/dl) | |
| 内科診察 | | HbA1c (NGSP) (%) | |
| | | 喫煙 | 糖 |
| 身長 (cm) | | 尿検査 | 蛋白質 |
| 体重 (kg) | | | ※ウロビリノーゲン |
| BMI | | | ※潜血 |
| 腹囲 (cm) | | 心電図検査 | |
| 視力 | 右 () | その他の法定検査 | |
| | 左 () | | |
| 聴力 | 右1000Hz 4000Hz | その他の検査 | |
| | 左1000Hz 4000Hz | | |
| 胸部エックス線検査 | 撮影方向 1方向 | 医師の診断 | |
| フィルム番号 | No. | | |
| 備考 | | 健康診断を実施した医師の氏名 | |
| | | 医師の意見 | |
| | | 意見を述べた医師の氏名 | |

〒866-0893
熊本県八代市海士江町2817番地
TEL:0965-34-7911

医療法人敬仁会 八代敬仁病院

備考

- 労働安全衛生規則第43条、第47条又は第48条の雇入れ時の健康診断を行ったときに用いること。
 - BMIは次の算式により算出すること。
$$BMI = \frac{\text{体重 (kg)}}{\text{身長 (m)}^2}$$
 - 「視力」の欄は、矯正していない場合は、()外に、矯正している場合は()内に記入すること。
 - 「その他の法定検査」の欄は、労働安全衛生規則第47条の健康診断及び労働安全衛生法第66条第4項の健康診断のうち、それぞれの該当欄以外の項目についての結果を記入すること。
 - 「医師の診断」の欄は、異常なし、要精密検査、要治療等の医師の診断を記入すること。
 - 「医師の意見」の欄は、健康診断の結果、異常の所見があると診断された場合に、就業上の措置について医師の意見を記入すること。
- 注 ※印は法定外の記載事項です。