## 採用志願者健康診断票

山形県教育委員会

| 腹 囲     cm     胸部 X線検       視力     右 ( )       左     1000Hz 所見あり 所見なし       本     4000Hz 所見あり 所見なし       左     1000Hz 所見あり 所見なし       左     1000Hz 所見あり 所見なし       毎 圧     本 ( )       本     1000Hz 所見あり 所見なし       所見あり 所見なし     日機を査 赤血球数 所見なし       所見あり 所見なし     日標機能 査 ( )       大クーG T P ( )     110/6   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 身長       cm       kg         BMI       mist       m   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 体 重  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| BMI     cm     直接 異常な間接 異常な間接 異常な 間接 異常な で   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 腹 囲     cm     胸部X線査       視力 左     ( )       左     1000Hz 所見あり 所見なし 4000Hz 所見あり 所見なし 2000Hz 所見あり 所見なし 4000Hz 所見あり 所見なし 4000Hz 所見あり 所見なし 4000Hz 所見あり 所見なし 2000Hz | D <sub>2</sub>         |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 提力   右   | 直接 異常なし                |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 根力   左   ( )   | り                      |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 左       ( )         右       1000Hz       所見あり       所見なし         本       4000Hz       所見あり       所見なし         左       1000Hz       所見あり       所見なし         4000Hz       所見あり       所見なし         血       大の他の       上の上の大戸ール         上の上の大戸ール       上の上の大戸ール         上の上の大戸ール       上の上の上の大戸ール         上の上の大戸ール       上の上の大戸ール         上の上の大戸ール       上の上の         上の上の       上の上の         大の他の       度 田(BMI)         上の上の       上の上の         上の上の       上の         上の上の       上の         上のとの       上の         上のとの       上の         上のとの       上の         上のとの       上の         上の       上の         上の   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| The first  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 聴力   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 下機 能   | le                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 左   4000Hz   所見あり   所見なし   | ım 3                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A000Hz   所見あり   所見なし   検 査   G P I   10/6   血 圧  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 血 圧     ~     mmHg     血中脂質 検 査     LDLコレステロール mg/c mg/c mg/c mg/c mg/c mg/c mg/c mg/c   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 業務歴     検査     HDL3レステロール<br>トリケ・リセライト・ mg/c<br>mg/c       血糖検査     糖 ー 生 + ++<br>蛋白 ー 生 + ++       水電図検査     糖 ー 生 + ++       心電図検査     LDL( mg/dl)   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 業務歴     血糖検査     mg/d       尿検査     糖 - ± + ++       蛋白 - ± + ++       心電図検査       その他の検査 LDL( mg/dl)  | mg/dℓ                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 業務歴     様査     糖 - ± + ++       尿検査     毎 白 - ± + ++       心電図検査     **       その他の検査     **     **       LDL( mg/dl)   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 既往症     蛋白 - ± + ++       心電図検査       その他の検査 LDL( mg/dl)   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 既往症     心電図検査       その他の検査 LDL( mg/dl)   | <del>   </del><br>   - |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 既往症     検査       その他の 腹 囲 (BMI)     (mg/dl)  | ПП                     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 検査 LDL ( mg/dl )   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 区 分 要休業者 要療養者  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 理 学 的<br>所 見 備 考   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 上記のとおり診断します。   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工品のとあり的間により。<br>  令和 年 月 日   |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医療機関名  |                        |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 医師氏名                   |  |  |  |  |  |  |  |  |
| A HIL SO III   | Ð                      |  |  |  |  |  |  |  |  |

- (注) ① 上記の項目すべてについて記載を依頼すること。
  - ② その他の検査欄には、既往症、理学的所見等の上記検査との関連又は外見上から必要とおもわれる 検査をしたときに、その検査項目及び結果を具体的に記入を依頼すること。
  - ③ 備考欄には、血糖検査を空腹時以外に行なった場合の食事から検査までの経過時間等留意事項を記入すること。
  - ④ 検査医は厳封して依頼者に手交してください。