

健康診断書

(長万部町消防職員採用試験用)

氏 名					生年月日	年 月 日	
住 所					性 別	男 ・ 女	
身 長	c m		体重	k g		胸 囲	c m
視 力	右		矯正視力	右		色 覚	正 常 ・ 色 弱
	左			左			
聴 力	正常・難聴（右・左）			胸 部 エックス線検査		撮影 令和 年 月 日	
血液型	型 ・ RH						
貧血検査	血色素						
	赤血球						
血中脂質 検査	血清総コレステロール			HDLコレステロール			
	血清トリグリセライド			血 糖		随時血糖	
尿検査	糖			心電図			
	蛋 白			主な既往歴			
血圧測定	～ mmHg						
肝機能 検査	G O T			総 合 所 見			
	G P T						
	γ-G T P						
H B s 抗原・抗体検査		抗 原		総 合 所 見			
H C V 抗体検査		抗 体					

上記のとおり診断する。

令和 年 月 日

病院所在地

病 院 名

医 師 名