様式第1号（第16条関係）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 健康診断個人票 | 血液型 | 型R・H（　） | TEL(　)　― |
| 氏名 |  | 性別 | 男女 | 生年月日 | ・　・ | 雇入年月日 | ・　・ | 整理№ |
| 健康診断年月日 | ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ |
| 業務名 |  |  |  |  |  |
| 感覚器　消化器呼吸器　神経系の所見循環器　その他 |  |  |  |  |  |
| 自覚症状及び他覚症状 |  |  |  |  |  |
| 身長（㎝） |  |  |  |  |  |
| 体重（㎏） |  |  |  |  |  |
| 視力 | 左 (　　)右 (　　) | 左 (　　)右 (　　) | 左 (　　)右 (　　) | 左 (　　)右 (　　) | 左 (　　)右 (　　) |
| 血圧 | ― | ― | ― | ― | ― |
| 検尿 | 蛋白 | ＋＋＋±－ | ＋＋＋±－ | ＋＋＋±－ | ＋＋＋±－ | ＋＋＋±－ |
| 糖 | ＋＋＋±－ | ＋＋＋±－ | ＋＋＋±－ | ＋＋＋±－ | ＋＋＋±－ |
| ウロビリノーゲン | ＋＋＋±－ | ＋＋＋±－ | ＋＋＋±－ | ＋＋＋±－ | ＋＋＋±－ |
| 赤血球沈降速度 | 1　時間値 | ㎜ | ㎜ | ㎜ | ㎜ | ㎜ |
| 2　時間値 | ㎜ | ㎜ | ㎜ | ㎜ | ㎜ |
| 血中コレステロール検査 |  |  |  |  |  |
| 血液 | 赤血球数 | 　×104 | 　×104 | 　×104 | 　×104 | 　×104 |
| ヘモグロビン |  |  |  |  |  |
| 白血球数 |  |  |  |  |  |
| ヘマトクリット |  |  |  |  |  |
| 血清 | ＧＯＴ |  8～40 |  |  |  |  |  |
| ＡＬＰ | 2.7～10 |  |  |  |  |  |
| クレアチニン | 0.7～1.7 |  |  |  |  |  |
| 血糖 | 70～115 |  |  |  |  |  |
| 尿酸 | 3.5～7.92.6～6.0♀ |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 胸部エックス線検査 | 第1次撮影年月日 | ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ |
| 種類及び結果 | 間・直・断 | なし要 | 間・直・断 | なし要 | 間・直・断 | なし要 | 間・直・断 | なし要 | 間・直・断 | なし要 |
| 胃検診 | 年月日 | ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ |
| 所見 |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 子宮ガン検診 | 年月日 | ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ |
| 所見 |  |  |  |  |  |
| 甲状腺検診 | 年月日 | ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ |
| 所見 |  |  |  |  |  |
| かくたん検査 | 年月日 | ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ |
| 塗抹 |  |  |  |  |  |
| 培養 |  |  |  |  |  |
| 検便 | 年月日 | ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ | ・　・ |
| 細菌 |  |  |  |  |  |
| 中卵 |  |  |  |  |  |
| 予防接種 |  |  |  |  |  |
| の検査その他 |  |  |  |  |  |  |
| 病名 |  |  |  |  |  |
| 業務上の注意事項 |  |  |  |  |  |