

第 号

健康診断書

これから就こうと する職務		消 防 吏 員		職 場		秋 田 市 消 防 本 部			
氏 名		年 月 日生				年 齢 性 別 男 ・ 女			
住 所									
診 断 事 項									
1 身体計測		a. 身長： cm c. 胸囲： cm b. 体重： kg							
2 感 覚 器		a. 視力：左裸眼() 矯正() / 右裸眼() 矯正() b. 色覚： c. 聴力：左 / 右							
3 胸部疾患 に関して		a. 既往症： b. 打聴視診： c. レントゲン所見：							
4 四肢関節									
5 そ の 他		血液型		型()		肝機能		GOT(AST) IU/ ℓ	
		HBs		Ag () Ab ()				GPT(ALT) IU/ ℓ γ-GTP IU/ ℓ	
		血圧		/ mmHg		検尿		糖 () 正常・異常	
		貧血		赤血球数 ×10 ⁴ /μℓ ヘモグロビン量 g/dℓ				蛋白() 正常・異常 潜血() 正常・異常 ウロビリ() 正常・異常	
判 定		1. 勤務に支障がない 2. 勤務に不適である 3. その他							
令和 年 月 日									
医療機関(名称・所在)									
診 断 医 師 氏 名									