

## 平成31年度 健康診断(証明)書

(社会人の方のみ)

		※ 受験番号			
ふりがな 氏名	生年月日	昭和・平成	年	月	日生
	年齢	歳	性別	男・女	
本人住所	電話番号				

身長			cm	血圧	/		mmHg		
体重			kg	脈拍	回/分				
腹囲			cm	検尿	蛋白	- · ± · 1+ · 2+ · 3+			
					潜血	- · ± · 1+ · 2+ · 3+			
視力	裸眼視力 (矯正視力)				心電図	所見	1 正常範囲内		
	右	( )		2 あり 所見( )					
聴力	右	1,000Hz	診療所見	見本					
		4,000Hz							
	左	1,000Hz							
		4,000Hz							
胸部X線 検査	1 異常なし 2 あり 所見 ( )			健診実施日	平成	年	月	日	
				発行日	平成	年	月	日	
				施設名					
				住所					
			電話番号						
			医師名	(印)					