

健康診断個人票

氏 名		生年月日	年 月 日	健診年月日	年 月 日	
						性 別
業 務 歴		有 ・ 無 コメント		血 圧 (mmHg)		
既 往 歴				貧血検査	血色素量 (g/dl)	
自覚症状		有 ・ 無 コメント		赤血球数 (万/mm ³)		
他覚症状		有 ・ 無 コメント		肝機能検査		
				G O T (IU/l)		
				G P T (IU/l)		
				γ - G T P (IU/l)		
身長 (cm)				血中脂質検査		
				LDLコレステロール (mg/dl)		
体重 (kg)				HDLコレステロール (mg/dl)		
				トリグリセライド (mg/dl)		
B M I				血糖検査/食後 時間 (mg/dl)		
				尿検査		糖
腹 囲 (cm)				蛋 白		- + ++ +++
視力		右	()	心電図検査		
		左	()	その他の法定検査		
聴力		右 1000Hz	所見 (有 ・ 無)	その他の検査		
		4000Hz	所見 (有 ・ 無)	医師の診断		
		左 1000Hz	所見 (有 ・ 無)	健康診断を実施した医師の氏名		
		4000Hz	所見 (有 ・ 無)	医師の意見		
胸部エックス線検査		直接	間接	意見を述べた医師の氏名		
		撮影	年 月 日	歯科医師による健康診断		
備 考				歯科医師による健康診断を実施した歯科医師の氏名		
				歯科医師の意見		
				意見を述べた歯科医師の氏名		

備 考

- 労働安全衛生規則第43条、第47条若しくは第48条の雇人時の健康診断又は労働安全衛生法第66条第4項の健康診断を行ったときに用いること。
- BMIは、次の算式により算出すること。

$$BMI = \frac{\text{体 重 (kg)}}{\text{身 長 (m)}^2}$$
- 「視力」の欄は、矯正していない場合は () 外に、矯正している場合は () 内に記入すること。
- 「その他の法定検査」の欄は、労働安全衛生規則第47条の健康診断及び労働安全衛生法第66条第4項の健康診断のうち、それぞれの該当欄以外の項目についての結果を記入すること。
- 「医師の診断」の欄は、異常なし、要精密検査、要治療等の医師の判断を記入すること。
- 「医師の意見」の欄は、健康診断の結果、異常の所見があると診断された場合に、就業上の措置について医師の意見を記入すること。