

峡北広域行政事務組合職員（消防職）採用試験用健康診断書

受験番号	氏 名	性 別	生年月日
			年 月 日

身 長	cm		体 重	kg		胸 囲	cm		
眼	視力 (矯正視力含む。)		右			血液検査	血 圧		／ mmHg
			左						
	色覚	正常 その他 ()					赤 血 球 数	$\times 10^4 \mu l$	
耳	聴力	右	正常 その他 ()		血 色 素 量		g/dl		
		左	正常 その他 ()		A S T		U/l		
心 電 図	異常なし 要再検				A L T		U/l		
胸 部 X 線	異常なし 要再検				γ - G T P		U/l		
尿 検 査	蛋白	糖	潜血		血 糖		mg/dl		
					総 コ レ ス テ ロ ー ル	mg/dl			
					中 性 脂 肪	mg/dl			

総合所見及び就業上の注意事項

上記のとおり診断します。 年 月 日 所在地 病院名 電話番号 医師氏名 印

- 備考
- 1 受験番号欄は記入しないこと。
 - 2 全ての項目の検査・診断を行い、総合所見が記載できる医療機関で検査を受けること。
 - 3 受付後、必要に応じて再検査を指示する場合がある。