

平成30年度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
消防 ()			平成 年 月 日

身 長	cm		体 重	kg		胸 囲	cm	
眼	視力(矯正視力含む。)			血 圧	mmHg			
	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 ()	A S T	U/l	
左		正常 その他 ()	A L T	U/l				
心 電 図	異常なし 要再検			血液検査	γ - G T P	U/l		
胸 部 X 線	異常なし 要再検				血 糖	mg/dl		
尿 検 査	蛋白	糖	潜血		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。