

令和元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。)	両眼	左		血液検査	血圧	/ mmHg	
			右				赤血球数	$\times 10^4 / \mu l$
	色覚	正常 その他（ ）				血色素量	g/dl	
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				$\gamma$ -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24時間体制勤務や時間的拘束等に対する職務執行上の注意事項

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。