

## 令和2年度峡北広域行政事務組合職員採用試験用健康診断書

試験職種	受験番号	氏名	性別	生年月日
消防吏員	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でください。
  - 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てください。
  - 3 申込受理後、必要に応じて再検査を指示する場合があります。