

受験番号
消防 ()

令和4年度峡北広域行政事務組合職員採用試験用健康診断書

		受診日		年	月	日	
氏名				性別	男	女	
住所				生年月日	年	月 日生	
身長				尿検査	蛋白		
体重					糖		
胸囲					潜血		
血液型	A B O型: (R h)			貧血	赤血球数	万 / μ l	
視力 (矯正後を含む)	両眼		左		血色素量	g/dl	
色覚	職務執行上の重大な支障		無	有	肝機能	A S T	U/l
						A L T	U/l
聴力	右	1000Hz	所見あり	所見なし	脂質	γ - G T P	U/l
		4000Hz	所見あり	所見なし		L D L - C	mg/dl
	左	1000Hz	所見あり	所見なし		H D L - C	mg/dl
		4000Hz	所見あり	所見なし		血中脂質	mg/dl
血圧	/			mmHg	血糖		
心電図所見							
胸部X線所見							
現在治療中の病気・けが							
既往歴	※てんかん、慢性疾患及び入院を伴う手術歴については必ず記載してください。						
総合所見	※24時間勤務体制・時間的拘束等に対する職務執行上の注意事項があれば記載してください。						
上記のとおり診断します。							
年 月 日							
医療機関住所							
医療機関名							
医師名							
®							

- 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。