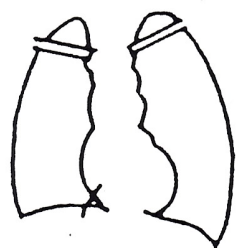


# 健康診断書

ふりがな		男・女	昭和 年 月 日生 平成
氏名			
現住所			
主な既往症	1. 特記すべきものなし      2.		
現在症	1. 特記すべきものなし      2.		
身長	cm	体重	kg
視力	右 (      )	左 (      )	
色覚	正常・色弱 ( 軽・中・重 ) (      )		
聴覚	1.異常なし    2.		撮影 年 月 日
血圧	最高	最低	 直接 間接
尿 検 査	蛋白	- + - -	
	糖	- + - -	
	ウビリゲン	正常 + - -	
その他 特記事項			胸部 X 線 検 査 所見 1.異常なし 2.

上記のとおり診断いたします

平成 年 月 日

医 師

印