

# 健康診断書

住所							
氏名	男・女	生年月日	平成 年 月 日生				
身長	cm	胸部 X 線	間接No.				
体重	kg		直接No.				
視力	右 矯正( )		所見				
	左 矯正( )						
	両眼 矯正( )						
色覚	正常・異常 ※赤、青、黄色の色彩判別が可能であること				神経系	正常 異常 ( )	
眼疾	無・有( )						
聴力	右 左 正常・異常 ※日常会話(30dB)が聴取可能であること	言語					明確・不明確
	尿						
血圧	/ mmHg	既往症					
循環器	/						
消化器	/	現行疾患					
				概評 (所見)	就労に支障 有・無		
皮膚疾患	無・有( )	その他					
運動能力	正常 異常( )						

上記のとおり診断する。

平成 年 月 日

診断医師

Ⓜ