

No.

---

# 健康管理記録簿

---

所属

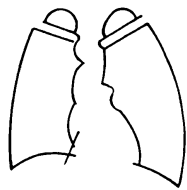
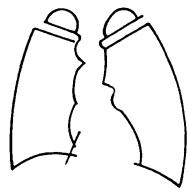
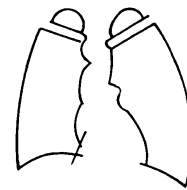

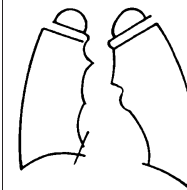
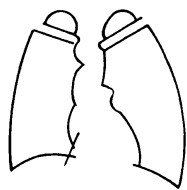
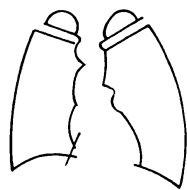
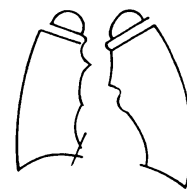

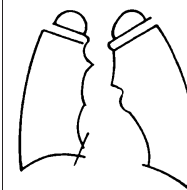
---

氏名

---

ふりがな			性別	生年月日		血液型
氏名			男女	年月日生		
所属所の異動	異動年月日	所属所		備考		
<b>体位等の一般的状況</b> ( 年 月 日現在)						
身長			色覚			
体重			握力	(左)		
胸囲				(右)		
視力	(左)	( )	聴力	(左)	1,000 Hz 1. 所見なし 2. 所見あり 4,000 Hz 1. 所見なし 2. 所見あり	
	(右)	( )		(右)	1,000 Hz 1. 所見なし 2. 所見あり 4,000 Hz 1. 所見なし 2. 所見あり	
肺活量			検査方法	1. オーディオ 2. その他		
疾患の異状	感覚器					
	呼吸器					
	循環器					
	消化器					
	神経系					
	その他					
既往症						
摘要						

## 胸部エックス線健康診断

ツベルク リン反応	注 射 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日										
	反 応	× (      )	× (      )	× (      )	× (      )	× (      )										
	判 定															
赤 血 球 沈 降 速 度		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日										
		1時 間値	2時 間値	平均 値	1時 間値	2時 間値	平均 値	1時 間値	2時 間値	平均 値	1時 間値	2時 間値	平均 値	1時 間値	2時 間値	平均 値
か く た ん 検 査		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日										
		塗	培	塗	培	塗	培	塗	培	塗	培					
間 接 撮 影	撮 影 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日										
	フイルム 番 号															
	所 見															
直 接 撮 影	撮 影 年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日										
	フイルム 番 号															
	所 見															
措 置 区 分																
担 当 医 師 氏 名 印																
備 考																

# 成人病健康診断

検診年月日		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
血圧測定 (mmHg)		最高 最低	最高 最低	最高 最低	最高 最低	最高 最低
貧血検査	血色素量 (g/dl)					
	赤血球数 (万/mm)					
肝機能検査	G O T (IU/l)					
	G P T (IU/l)					
	γ-GTP (IU/l)					
血中脂質検査	総コレステロール (mg/dl)					
	トリグリセライド (mg/dl)					
尿検査	蛋白質					
	ウロビリノーゲン					
	糖					
	その他 ( )					
心電図検査						
精密検査	検診年月日					
	検診項目					
	所見					
措置区分						
担当医師 氏名印						
備考						





摘 要

摘 要



摘 要