


健康診断書

フリガナ氏名		生年月日	19 . .	受診日	20 . .
		性別	男・女	年齢	満 歳
既往歴		血 圧 (mmHg)			
自覚症状		赤血球数 (万/mm ³)			
理学的所見		血色素量 (g/dℓ)			
身長 (cm)		ヘマトクリット (%)			
体重 (kg)		白血球数 (個/mm ³)			
視 力	右 . (.)	血小板 (万/mm ³)			
	左 . (.)	G O T (IU/l)			
聴 力		G P T (IU/l)			
心 電 図		γ -G T P (IU/l)			
		L D H (IU/l)			
胸部エックス線検査 		A L P	(法)		
		C h — E	(法)		
		H B S 抗原	- + ++		
		空腹時血糖(mg/dℓ)			
		総コレステロール(mg/dℓ)			
		中性脂肪 (mg/dℓ)			
尿 糖	- + ++	尿 酸 (mg/dℓ)			
尿タンパク	- + ++	クレアチニン (mg/dℓ)			
潜 血	- + ++	尿素窒素 (mg/dℓ)			
総合判定					
上記のとおり診断する。					
年 月 日				印	