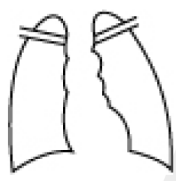


# 健康診断個人票(雇入時)

事業所名	
所在地	

氏名	テスト 花子		生年月日		健診年月日				
			性別		年齢	歳			
業務歴			血圧 (mmHg)	～					
喫煙歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 本/日 年		貧血検査	血色素量 (g/dl)					
				赤血球数 (10 <sup>6</sup> /μl)					
既往歴			肝機能検査	A S T (IU/l)					
				A L T (IU/l)					
				γ - G T P (IU/l)					
自覚症状			血中脂質検査	LDLコレステロール(mg/dl)					
				HDLコレステロール(mg/dl)					
				トリグリセライド(mg/dl)					
他覚症状			血糖検査 (mg/dl)						
				尿検査	糖	-	±	+	++
				蛋白質	-	±	+	++	+++
			心電図検査						
身長 (cm)			その他の法定検査						
体重 (kg)									
B M I									
腹囲 (cm)									
視力	右	( )	その他の検査						
	左	( )							
聴力	右 1000Hz	1 所見なし 2 所見あり	医師の診断						
	4000Hz	1 所見なし 2 所見あり							
	左 1000Hz	1 所見なし 2 所見あり							
	4000Hz	1 所見なし 2 所見あり							
胸部エックス線検査	直接撮影	間接	健康診断を実施した医師の氏名 <sup>㊟</sup>						
			医師の意見						
			意見を述べた医師の氏名 <sup>㊟</sup>						
			歯科医師による健康診断						
フィルム番号	No.		歯科医師による健康診断を実施した歯科医師の氏名 <sup>㊟</sup>						
備考			歯科医師の意見						
			意見を述べた歯科医師の氏名 <sup>㊟</sup>						

備考

- 労働安全衛生規則第43条、第47条若しくは第48条の雇入時の健康診断又は労働安全衛生法第66条第4項の健康診断を行ったときに用いること。
- BMIは、次の算式により算出すること。  

$$BMI = \frac{\text{体重 (kg)}}{\text{身長 (m)}^2}$$
- 「視力」の欄は、矯正していない場合は、( )外に、矯正している場合は( )内に記入すること。
- 「その他の法定検査」の欄は、労働安全衛生規則第47条の健康診断及び労働安全衛生法第66条第4項健康診断のうち、それぞれの該当欄以外の項目についての結果を記入すること。
- 「医師の診断」の欄は、異常なし、要精密検査、要治療等の医師の診断を記入すること。
- 「医師の意見」の欄は、健康診断の結果、以上の所見があると診断された場合に、就業上の措置について医師の意見を記入すること。
- 「歯科医師による健康診断」の欄は、労働安全衛生規則第48条の健康診断を実施した場合に記入すること。
- 「歯科医師の意見」の欄は、歯科医師による健康診断の結果、異常の所見があると診断された場合に、就業上の措置について歯科医師の意見を記入すること。