


# 健康診断書

氏名	テスト 太郎		生年月日	年 月 日	健診年月日	令和 年 月 日
			性別	⊙男・女	年齢	歳
業務歴				胸部エックス線検査	<input checked="" type="radio"/> 直接 <input type="radio"/> 間接 撮影 令和 年 月 日	
既往歴						
自覚症状				X線所見	なし あり	
				尿検査	糖	— 土 十 廿 卅
				蛋白質	— 土 十 廿 卅	
他覚症状				その他の検査		
身長 (cm)				医師の診断		
体重 (kg)						
B M I						
血圧 (mmHg)	～			医師の意見		
視力	右	(       )				
	左	(       )				
聴力	右 1000Hz	1 所見なし	2 所見あり	判定		
	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			

上記のとおり診断いたしました。

令和 年 月 日

秋田県秋田市外旭川字中谷地46  
医療法人惇慧会外旭川サテライトクリニック  
医師 Ⓜ