

健康診断個人票

氏名	生年月日		年 月 日	健 診 年 月 日	年 月 日
	性別	男 ・ 女	年	齡	歳
業務歴			血 圧 (mm H g)		
			貧 血 検 査		
既往歴			血 色 素 量 (g / d l)		
			赤 血 球 数 (万 / mm ³)		
自覚症状			G O T (I U / l)		
			肝機能検査		
他覚症状			γ - G T P (I U / l)		
			LDLコレステロール (mg / d l)		
			血中脂質検査		
			HDLコレステロール (mg / d l)		
			トリグリセライド (mg / d l)		
			血 糖 検 査 (m g / d l)		
身 長 (c m)			尿 検 査		糖
					蛋白質
体 重 (k g)			心 電 図 検 査		
B M I					
腹 囲 (c m)			そ の 他 の 法 定 検 査		
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	医 師 の 意 見		
	4000Hz	1所見なし 2所見あり			
胸部エックス線検査		直接 間接	意 見 を 述 べ た 医 師 の 氏 名 印		
		撮影 年 月 日			
フイルム番号 No.		歯科医師による健康診断を実施した歯科医師の氏名印			
備 考		歯 科 医 師 の 意 見			
		意 見 を 述 べ た 歯 科 医 師 の 氏 名 印			

- 備考
- 1 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。
 - 2 BMIは、次により算出すること。

$$BMI = \frac{\text{体重(kg)}}{\text{身長(m)}^2}$$
 - 3 「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。
 - 4 「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項の健康診断のうち、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。
 - 5 「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。
 - 6 「医師の意見」の欄は、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医師の意見を記入すること。
 - 7 「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。
 - 8 「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。