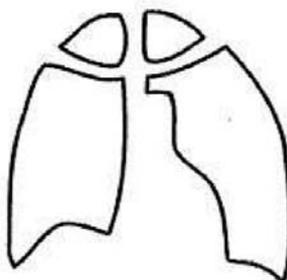


新規採用健康診断書

現住所						
氏名		性別		生年月日	年 月 日	
既往歴				検尿	たんぱく (- ± + ++) 糖 (- ± + ++)	
身長	. cm	理学的所見				
体重	. kg					
視力	右	. (.)	運動機能			
	左	. (.)				
聴力	右		胸部 X線所見		撮影 年 月 日 直接・間接 (No.) 	
	左					
血圧	~ mmHg					
総合判定						

上記のとおり診断します。

年 月 日

医療機関名

医師

印