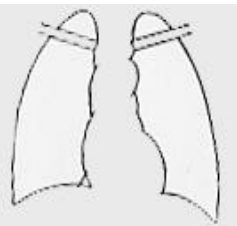


事業所名	
所在地	

## 健康診断個人票 (雇入時)

氏名	生年月日		年 月 日		健診年月日		年 月 日		
	性 別		男 ・ 女		年 齢		歳		
業務歴			血 圧 (mmHg)		~				
			貧 血 査	血 色 素 量 (g/dl)					
				赤 血 球 数 (万/mm <sup>3</sup> )					
既往歴			肝 機 能 査	G O T (U/l)					
				G T P (U/l)					
				- G T P (U/l)					
自覚症状			血 中 脂 質 査	総コレステロール (mg/dl)					
				HDLコレステロール (mg/dl)					
				トリグリセリド (mg/dl)					
他覚症状			血 糖 査 (mg/dl)						
			尿 査	糖		-	+	#	##
		蛋 白		-	+	#	##		
身長 (cm)	.		心 電 図 査						
	.		そ の 他 の 法 定 査						
体重 (kg)	.		そ の 他 の 査						
	B M I								
視力	右	( . )							
	左	( . )							
聴力	右1000Hz	1 所見なし 2 所見あり							
	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							
胸部エックス線査	直撮 間撮		健康診断を実施した医師の氏名?						
	撮影 年 月 日		医 師 の 意 見						
フィルム番号			意見を述べた医師の氏名?						
			歯科医師による健康診断						
備考			歯科医師による健康診断を実施した歯科医師の氏名?						
			歯 科 医 師 の 意 見						
		意見を述べた歯科医師の氏名?							

備 考

1 労働安全衛生規則第43条、第47条又は第48条の雇入時の健康診断を行ったときに用いること。

2 BMIは、次の算式により算出すること。

$$BMI = \frac{\text{体重 (kg)}}{\text{身長 (m)}^2}$$

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項の規定により都道府県労働局長の指示を受けて行った健康診断のうち、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。