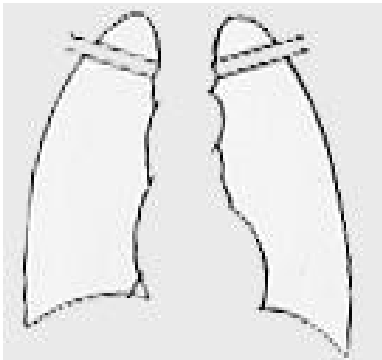


雇入時健康診断書

(医療従事者用)

ふりがな氏名		生年月日		年 月 日			
		性 別		男 : 女		年 齢	歳
業 務 歴				血 圧 (mmHg)			
				貧 血 検 査		血色素量 (g/dL)	
						赤血球数 (万/mm ³)	
既 往 歴				肝 機 能 検 査		G O T (IU/L)	
						G P 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)	
						総コレステロール (mg/dL)	
他 覚 症 状				その他の検査		W B C (m L)	
						P L T (万 / m L)	
						M C V	
						ヘマトクリット	
						尿酸 (m g / d L)	
						クレアチニン (mg/dL)	
身 長 (c m)				血 糖 検 査		G L U (m g / d L)	
		H b A 1 c (%)					
体 重 (k g)				尿 検 査		糖	
B M I						たん 蛋 白	
腹 囲 (c m)						潜血	
心電図検査				B 型肝炎検査		HBs 抗原定量 (IU/mL)	
						数値	
						HBs 抗体定量 (mIU/mL)	
						数値	
視力	右	()		ウイルス抗体検査		風 疹 (H I 法)	
	左	()				数値	
聴力	右 1000Hz	1 所見なし	2 所見あり			麻疹 I g G (E I A)	
	4000Hz	1 所見なし	2 所見あり			数値	
				ムンフ°ス I g G (E I A)			
				数値			
	左 1000Hz	1 所見なし	2 所見あり	結 核 検 査		T スホ°ット	
	4000Hz	1 所見なし	2 所見あり				
胸部エックス線検査		直接 間接 撮影 年 月 日 所見: . 		総 合 所 見			
				備 考			
				年 月 日			
フィルム番号				・健診年月日 ・実施機関 住所・名称 ・担当医師		印	

備 考

- 1 BMI は、次の算式により算出すること。

$$\text{BMI} = \frac{\text{体 重(kg)}}{\text{身 長(m)}^2}$$

- 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。
- 3 「B型肝炎検査」「ウイルス抗体検査」「結核検査」については医療関係業務従事者のみ結果を記入すること。
- 4 原則として、「B型肝炎検査」は、抗原検査、抗体検査ともにCLIA法、「麻疹ウイルス抗体検査」はIgG EIA法、「風疹ウイルス抗体検査」はHI法、「水痘・帯状ヘルペスウイルス抗体検査」はEIA法及び「ムンプスウイルス抗体検査」はIgG EIA法が望ましい。
- 5 「総合所見」の欄は、健康診断の結果、「異常なし」「要経過観察」「要精密検査」「要治療」など総合的な所見を記入すること。