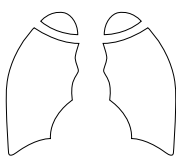


# 令和3年度 健康診断(証明)書

(社会人の方のみ)

		※受験番号			
ふりがな 氏名		生年月日	年	月	日生
		年齢	歳	性別	男・女
本人住所		電話番号			

身長			cm	血圧	/		mmHg
体重			kg	脈拍	回/分		
腹囲			cm	検尿	蛋白	-・±・1+・2+・3+	
					潜血	-・±・1+・2+・3+	
視力	裸眼視力 (矯正視力)				心電図	所見	1 正常範囲内
	右	( . )		2 あり 所見( )			
聴力	右	1,000Hz		診療所見			
		4,000Hz					
	左	1,000Hz					
		4,000Hz					
胸部X線検査	1 異常なし 2 あり 所見			健診実施日	年	月	日
	( )			発行日	年	月	日
				施設名			
		住所					
		電話番号					
		医師名					

キリトリ

