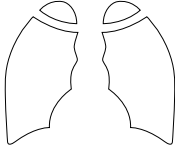


令和8年度 健康診断（証明）書

（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	
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 - ・ 土 ・ 1+ ・ 2+ ・ 3+		
					潜 血 - ・ 土 ・ 1+ ・ 2+ ・ 3+		
					糖 - ・ 1+ ・ 2+ ・ 3+		
視 力	右			(・)	心電図	所 見	1 正常範囲内
	左						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	印			