


# 令和5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	- ・ 土 ・ 1+ ・ 2+ ・ 3+	
					潜血	- ・ 土 ・ 1+ ・ 2+ ・ 3+	
		裸眼視力 (矯正視力)			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			