

## 健康診断個人票

医療法人 郡山病院

フリガナ				事業所名				性別		
氏名				生年月日						
健診年月日										
年齢										
健診内容		A 政管	A+血 成人	B 東振協	A 政管	A+血 成人	B 東振協	A 政管	A+血 成人	B 東振協
既往歴（A）D r 診察		喫煙歴	年・無	喫煙歴	年・無	喫煙歴	年・無	喫煙歴	年・無	喫煙歴
自覚症状										
他覚症状										
身長（A）(cm)										
体重（A）(kg)										
B M I										
視力	右(矯正)	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )		
	左(矯正)	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )		
聴力	1000Hz 右									
	4000Hz									
	1000Hz 左									
	4000Hz									
検査方法		オージオ	オージオ	オージオ	オージオ	オージオ	オージオ	オージオ		
胸部X線		No.	No.	No.	No.	No.	No.			
血圧（A）	収縮 (mmHg)							①		
	拡張 (mmHg)							②		
尿検査（A）	糖									
	蛋白									
	潜血	- + ± 2+ 3+	- + ± 2+ 3+	- + ± 2+ 3+	- + ± 2+ 3+	- + ± 2+ 3+	- + ± 2+ 3+	- + ± 2+ 3+		
採血No.	食後時間	No.	1. 食後3.5時間未満	No.	1. 食後3.5時間未満	No.	1. 食後3.5時間未満	No.	1. 食後3.5時間未満	
			2. 食後10時間未満		2. 食後10時間未満		2. 食後10時間未満		2. 食後10時間未満	
			3. 食後10時間以上		3. 食後10時間以上		3. 食後10時間以上		3. 食後10時間以上	
腹囲 (cm)										
心電図検査										
胃部X線検査		No.	No.	No.	No.	No.	No.			
貧血 検査	血色素量(g/dl)									
	赤血球数(万/mm <sup>3</sup> )									
肝機能 検査	G O T (IU/l)									
	G P T (IU/l)									
	γ-G T P (IU/l)									
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)									
	随時中性脂肪									
血糖検査(mg/dl)										
随時血糖(mg/dl)										
H b A 1 c (%)										
その他の検査										
医師の指示 及び 就業上の注意事項										
管理区分										
健康診断を実施した 医師の氏名		医療法人郡山病院 佐藤光一	医療法人郡山病院 佐藤光一	医療法人郡山病院 佐藤光一	医療法人郡山病院 佐藤光一	医療法人郡山病院 佐藤光一	医療法人郡山病院 佐藤光一			

A : 異常所見なし

B : 健康者扱い

C : 要経過観察

D : 要精密検査

E : 要医療

フリガナ				事業所名						
氏名				事業所住所		TEL				
	結果送付先		TEL							
	1本人	2配偶者								
生年月日	S・H・R	性別		健康保険証 保険者番号		記号		番号		
女性のみ	妊娠中またはその疑いのある方			はい	・	いいえ	生理中ですか	はい	・	いいえ

※病院記入欄

乳がん	・	子宮がん	・	受診証明書	・	診断書	・	就業判定	・	歯科
送付先	事業所									
	個人									