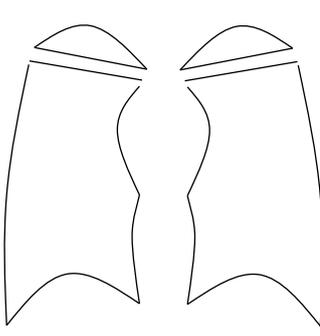


健康診断書(長野市社会事業協会職員採用試験)

住所			昭和・平成	年	月	日生	男・女
氏名					(	歳)	
既往歴							
所 見							
感覚器	}						
呼吸器							
循環器							
消化器							
運動器							
神経系 その他							
身長	.	cm	体重	.	Kg	胸囲	cm
視力	右	.	矯正	(	.	)	色覚
	左	.	矯正	(	.	)	
				聴力	右:		
				聴力	左:		
血圧測定値	~		mm/hg	検尿	蛋白	(	)
					糖	(	)
					ウロビリノーゲン	(	)
胸部X線検査	直接・間接	No	月	日	その他の検査(必要と認める場合)		
	6×6cm	7×7cm					
		10×10cm					
		所 見					
							
総合所見	就業 ( 可 ・ 不可 )						
業務上の注意事項							
備 考	(検査年月日:平成 年 月 日)						
上記のとおり診断(証明)します。							
平成 年 月 日							
				所在地			
				検診者	機関名		
				医 師			
(印)							