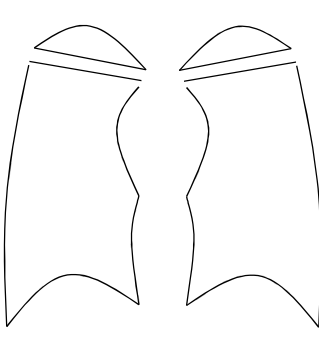


健康診断書(長野市社会事業協会職員採用試験)

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	腹囲	cm
視力	右	.	矯正 ( . )	色覚		聴力	右:			
	左	.	矯正 ( . )				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	日撮影	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)									
<p>上記のとおり診断(証明)します。</p> <p>平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">所在地</p> <p style="text-align: center;">検診者 機関名</p> <p style="text-align: center;">医 師</p>										
									㊟	