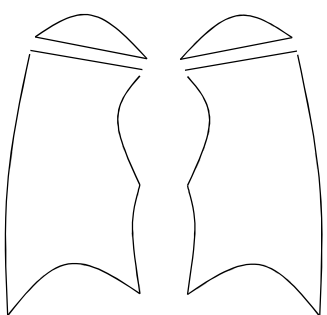


健康診断書(長野市社会事業協会職員採用試験)

住所					昭和・平成	年	月	日生	男・女
氏名					(歳)				男・女
既往歴									
所 見									
感覚器	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border-left: 1px solid black; border-right: 1px solid black; padding: 0 5px;"> 呼吸器 循環器 消化器 運動器 神経系 その他 </div> <div style="margin-left: 10px;">}</div> </div>								
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)								
上記のとおり診断(証明)します。 平成 年 月 日 <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 20px;"> 所在地 検診者 機関名 医 師 </div> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 印 </div>									