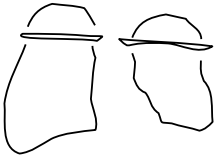


# 健康診断書

		職 種	初期臨床研修医		
氏 名	(男・女)		昭和 平成	年 月 日	生(満 歳)
住 所	〒				
身長	cm		尿検査	蛋 白	糖 潜 血
体重	kg				
視 力	右	( )	貧血検査	赤血球数	$10^4/\text{mm}^3$
	左	( )		白血球数	$10^2/\text{mm}^3$
				血色素量	g/dℓ
				ヘマトクリット	%
聴 力	1000HZ	4000HZ	肝機能	GOT	IU/ℓ
	右 DB	DB		GPT	IU/ℓ
	左 DB	DB		γ-GTP	IU/ℓ
耳鼻科疾患			血中脂質	総コレステロール	mg/dℓ
血 圧 mmHg				中性脂肪	mg/dℓ
心電図				HDLコレステロール	
			血 糖	HbA1c	
胸部X線 (直接・間接撮影)					
所見					
					
既往症・自覚症状					
総合所見					
上記のとおり相違ないことを証明します。					
令和 年 月 日					
医療機関名					
医師氏名					
(印)					

※職種を記入のこと