

健康診断個人票(雇入時)

| | | | | | | | |
|-----------|----------|--------|---------------------------|--------------------|-------|------------|--|
| 氏名 | | | 生年月日 | 年 月 日 | 健診年月日 | 年 月 日 | |
| | | | 性別 | 男 ・ 女 | 年 齢 | 歳 | |
| 業務歴 | | | 血 圧 (mmHg) | | | | |
| | | | 貧血検査 | 血色素量 (g/dℓ) | | | |
| 既往歴 | | | 赤血球数 (万/mm ³) | | | | |
| | | | 肝機能検査 | G O T (IU/ℓ) | | | |
| 自覚症状 | | | | G P T (IU/ℓ) | | | |
| | | | | γ - G T P (IU/ℓ) | | | |
| 他覚症状 | | | 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) | | | |
| 身長 (cm) | | | 血 糖 検 査 (mg/dℓ) | | | | |
| | | | 尿検査 | 糖 | | - + ++ +++ | |
| | | 蛋 白 | | - + ++ +++ | | | |
| 体重 (kg) | | | 心 電 図 検 査 | | | | |
| B M I | | | そ の 他 の 法 定 検 査 | | | | |
| 腹 囲 (cm) | | | そ の 他 の 検 査 | | | | |
| 視力 | 右 | () | | そ の 他 の 検 査 | | | |
| | 左 | () | | 医 師 の 診 断 | | | |
| 聴力 | 右 1000Hz | 1 所見なし | 2 所見あり | | | | |
| | 4000Hz | 1 所見なし | 2 所見あり | | | | |
| | 左 1000Hz | 1 所見なし | 2 所見あり | | | | |
| | 4000Hz | 1 所見なし | 2 所見あり | | | | |
| 胸部エックス線検査 | 直接 間接 | | 健康診断を実施した医師の氏名 印 | | | | |
| | 撮影 年 月 日 | | 医 師 の 意 見 | | | | |
| | フィルム番号 | No. | | 意見を述べた医師の氏名 印 | | | |
| 備考 | | | | | | | |

備考

1 労働安全衛生規則第43条、第47条若しくは第48条の雇入時の健康診断又は労働安全衛生法第66条第4項の健康診断を行ったときに用いること。

2 BMIは、次の算式により算出すること。

$$BMI = \frac{\text{体重 (kg)}}{\text{身長 (m)}^2}$$

3 「視力」の欄は、矯正していない場合は()外に、矯正している場合は()内に記入すること。

4 「その他の法定検査」の欄は、労働安全衛生規則第47条の健康診断及び労働安全衛生法第66条第4項の健康診断のうち、それぞれの該当欄以外の項目についての結果を記入すること。

5 「医師の診断」の欄は、異常なし、要精密検査、要治療等の医師の診断を記入すること。

6 「医師の意見」の欄は、健康診断の結果、異常の所見があると診断された場合に、就業上の措置について医師の意見を記入すること。