様式４

**健康診断書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな氏名 |  | 男・女 | 　昭和　　　　年　　月　　日生　平成　　　　　（　　　　才） |
| 健康診断実施日 | 令和　　　年　　　月　　　　日 |
| 既往症 | 現症 |
| 　撮　影　　　　年　　　　　月　　□　直接　　　*№*　　　　　　　□　間接　所見 □ □　　　　　　　　　　　　　　 | 身長 | ㎝ | 体重 | 　　　　　㎏ |
| 視力 | 　右　　　・　　（　　　・　 　）　左　　　・　　（　　　・　　　） |
| 色覚 | 　正常　異常　軽・中・強（第１・第２） |
| 検尿 | 　蛋白（　　　　）　　糖　 （　　 　）　潜血（　　 　） |
| 血圧 |  ／ ㎜Hg |
| 　総合所見 |
| 　上記のとおり診断する。　　　　令和　　　年　　　月　　　日　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医　師　　　　　　　　　　　　　　　印 |