

健康診断書

ふりがな 氏名		男・ 女	昭和 年 月 日生 (才)
健康診断実施日		平成 年 月 日	
既往症		現 症	
撮 影 直接 間接 所見 〔 〕	年 月	身長	cm 体重 kg
		視力	右 ・ (・) 左 ・ (・)
		色覚	正 常 異 常 軽・中・強 (第1・第2)
		検尿	蛋白 () 沈渣 糖 () 潜血 ()
		血 圧	/ mm Hg
総合所見			
上記のとおり診断する。 平成 年 月 日 医師 印			