

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 年 月 直 接 _____ 間 接 所 見 []			身長	cm	kg
			体 重		
			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					