

健康診断書

住所				
ふりがな		性別	生年月日	満年齢
氏名		男 女	年 月 日	歳

身長	CM	血 圧	最高	mmHg
体重	KG		最低	mmHg
視 力	正常 低下	検 尿	糖	
聴 力	正常 低下		蛋白	
			潜血	
		ウロビリノーゲン		

胸部 (聴打診)	正常 異常・その他()
-------------	--------------

既往症	結核性疾患、精神病及び慢性中毒、心臓疾患、腎臓疾患、糖尿病等
-----	--------------------------------

現在症	結核性疾患、精神病及び慢性中毒、心臓疾患、腎臓疾患、糖尿病、アレルギー症、四肢運動障害等
-----	--

その他疾患 及び 総合所見 (自立生活の可能性中心)	
----------------------------------	--

上記のとおり診断します。	
平成 年 月 日	
診断機関・医療機関	
医師	印