

平成31年度秋田県公立学校臨時的任用教員等採用候補者健康診断書

志願校種				志願教科(科目)				
氏名				性別		昭和 平成	年 月 日生	H31.4.1現在 満 歳
住所								
身長		. cm		聴打診所見				
体重		. kg		胸部X線写真 (直接・間接)		年 月 日 撮影		
腹囲		. cm						
視力	右	. (.)						
	左	. (.)						
聴力	右	正常・異常()						
	左	正常・異常()						
尿検査	蛋白	-・±・+・++・+++		異常なし・異常あり()				
	糖	-・±・+・++・+++						
	潜血	-・±・+・++・+++						
血圧				言語		明瞭・不明瞭		
				運動障害		無・有()		
貧血検査	赤血球数	10 ⁴ / μl		その他の疾病及び異常		無・有 ()		
	血色素量	g/dl						
肝機能検査	GOT	IU/l		既往歴				
	GPT	IU/l						
	γ-GTP	IU/l						
血中脂質検査	LDL-コレステロール	mg/dl		自覚症状 他覚症状				
	HDL-コレステロール	mg/dl						
	中性脂肪	mg/dl						
血糖検査	空腹時血糖検査	mg/dl		医師の意見		無・有 ()		
	HbA1c検査	%						
尿酸		mg/dl		心電図(安静時)		正常・異常()		
判定		ア 異常なし		イ 経過観察				
		ウ 精密検査必要()		エ 治療必要()				
		勤務に支障(無・有)						
上記のとおり診断します。								
平成 年 月 日								
住所								
医師氏名								
印								