

令和2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 (別紙1)

志願校種				志願教科(科目)				
氏名				性別		昭和 平成	年 月 日生	R2.3.31現在 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 ()		言語		
	糖	-・±・+・++・+++						
	潜血	-・±・+・++・+++						
血圧		mmHg		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	G O T	IU/L		既往歴				
	G P T	IU/L						
	γ-G T P	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		医師の意見 無・有 ()		
	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						
	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。								
令和 年 月 日								
住所								
医師氏名								
印								