

令和6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)

氏名				性別		昭和 平成	年	月	日生
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	-・±・+・++・+++		言語		異常なし・異常あり ( )			
	糖	-・±・+・++・+++							
	潜血	-・±・+・++・+++							
血圧		mmHg		運動障害		無・有 ( )			
貧血検査	赤血球数	10 <sup>4</sup> / 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							
血脂検査	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 ウ 精密検査必要 ( )				イ 経過観察 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									