

令和9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	－ ・ 土 ・ 十 ・ 十 十 ・ 十 十 十		言 語		明 瞭 ・ 不 明 瞭		
	糖	－ ・ 土 ・ 十 ・ 十 十 ・ 十 十 十						
	潜 血	－ ・ 土 ・ 十 ・ 十 十 ・ 十 十 十						
血 圧		mmHg		運 動 障 害		無 ・ 有 ()		
貧 血 検 査	赤血球数	1 0 ⁴ / μ L		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				
	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 ()		
	H b A 1 c 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								