

健康診断書

氏名		男・女	生年月日	年 月 日生 (歳)						
住所										
検査種別	1 基本項目	身長	cm	、	体重	kg	、	血圧	/	mmHg
	2 血液一般検査	RBC			WBC			Hb		Plt
		LDL コレステロール		mg/dl	、	中性脂肪		mg/dl	、	
		空腹時血糖		mg/dl	、	HbA1c		%		
	3 検尿 (定性検査)	糖			蛋白			ウロビリ		潜血
4	胸部エックス線検査									
5	その他の検査()									
既往症	現在治療中の疾病	1			発病			年	月	日
		2			〃			年	月	日
		3			〃			年	月	日
		4			〃			年	月	日
		症状の概要								
上記のとおり診断します。										
年 月 日										
住所 医療機関又は保健所名 医師氏名										
										⑩