

健康診断個人票（雇入時）

氏名	生年月日		年 月 日	健診年月日	年 月 日	
	性別		男・女	年 齡	歳	
業務歴			貧血検査	血色素量 (g/dl)		
				赤血球数 (万/mm ³)		
既往歴			肝機能検査	G O T (IU/l)		
				G P T (IU/l)		
				γ-G T P (IU/l)		
自覚症状			血中脂質検査	LDLコレステロール (mg/dl)		
				HDLコレステロール (mg/dl)		
				トリグリセライド (mg/dl)		
他覚症状			血 糖 検 査 (m g / d l)			
			尿 検 査	糖	- + ++ +++	
				蛋 白	- + ++ +++	
身長 (cm)			心 電 図 検 査			
体重 (kg)						
B M I			H B 検査	抗 原	- +	
腹 囲 (cm)				抗 体	- ± +	
視 力 ³	右	()	結核(IGRA) ⁴	陰性	陽性	判定保留
	左	()	抗体検査 ⁵	抗体価 (数値)		測定方法
聴 力	右1000Hz	1所見なし 2所見あり	数値と測定方法を記入 測定方法は下記参照	麻疹		
	4000Hz	1所見なし 2所見あり		水痘		
	左1000Hz	1所見なし 2所見あり		風疹		
	4000Hz	1所見なし 2所見あり		ムンプス		
胸部エックス線検査	直接	間接	医師の診断 ⁶			
フィルム番号	撮影年月日		医師の意見 ⁷			
胸部エックス線検査所見	No.		上記のとおり診断いたします。 年 月 日			
血圧(mmHg)			住 所 医療機関名 T E L 医師氏名		印	

備考

- 労働安全衛生規則第43条、第47条若しくは第48条の雇入時の健康診断又は労働安全衛生法第66条第4項の健康診断を行ったときに用いること。
- BMIは、次により算出すること。BMI=体重(Kg)÷身長(m)²
- 「視力」の欄は、矯正していない場合は()外に、矯正している場合は()内に記入すること。
- IGRA:IGRA:INF-γ遊離試験(QFTまたはT-SPOT)
- 抗体検査は、抗体の数値と測定方法を記入すること。
測定方法は、麻疹:EIA法またはPA法・中和法、風疹:HI法またはEIA法、水痘:EIA法またはIAHA法・中和法、ムンプス:EIA法のみとする。
- 「医師の診断」の欄は、異常なし、要精密検査、要治療等の医師の診断を記入すること。
- 「医師の意見」の欄は、健康診断の結果、異常所見があると診断された場合に、就業上の措置について医師の意見を記入すること。