

# 健康診断個人票（雇入時）

**【見本】**

生年月日		年 月 日	健 診 年 月 日	年 月 日		
性 別		男 ・ 女	年 齢	歳		
業 務 歴	貧 血 検 査		血 色 素 量 (g / dl)			
			赤 血 球 数 (万 / mm <sup>3</sup> )			
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		— + ++ +++		
蛋白質				— + ++ +++		
身 長 ( c m )			心 電 図 検 査			
体 重 ( k g )						
B M I			H B 検 査	抗 原	— +	
腹 囲 ( c m )				抗 体	— ± +	
視 力 <sup>3</sup>	右	( )	IGRA <sup>4</sup>	陰性	陽性	判定保留
	左	( )		抗体検査 <sup>5</sup>	麻疹	
聴 力	右1000Hz	1所見なし 2所見あり	測定方法と 数値を記入  測定方法は 下記参照	水痘	抗体価の 数値を記入	測定方法 を記入
	4000Hz	1所見なし 2所見あり		風疹		
	左1000Hz	1所見なし 2所見あり		ムンプス		
	4000Hz	1所見なし 2所見あり				
胸部エックス線検査	直接 間接	医 師 の 診 断 <sup>6</sup>				
フィルム番号 No.	撮影 年 月 日	医 師 の 意 見 <sup>7</sup>	上記の通り診断致します。 平成 年 月 日			
胸部エックス線検査 所見			住 所			
血 圧 (mmHg)			医 療 機 関 名			
			T E L			
			医 師 氏 名	印		

**備考**

- 1 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。
- 2 BMIは、次により算出すること。BMI=体重(Kg) / 身長(m)<sup>2</sup>
- 3 「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。
- 4 IGRA:IGRA:INF-γ遊離試験(Q-TまたはT-SPOT)
- 5 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。
- 6 「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。
- 7 「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。