健康診断書

氏名		生年月日	年 月 日
		性別	男・女
住所	〒		

受診日 年月日

特別	
腹囲(cm) 尿検査 血圧(mmHg) / 視力 右	
腹囲(cm) 潜血 対ロピリノーゲン 祖力 石 (,)	
視力 右 . () 左 1000Hz 所見有・無 4000Hz 所見有・無 左 1000Hz 所見有・無 4000Hz 所見有・無 4000Hz 所見有・無 血色素量 (g/dl) 赤血球数 (×10 4) 血液一般検査 白血球数 (×10 3)	
視力 左 . () 聴力 1000Hz 所見 有・無 4000Hz 所見 有・無 4000Hz 所見 有・無 4000Hz 所見 有・無 血色素量 (g/dl) 赤血球数 (×10 4) 血液一般検査 白血球数 (×10 3) (×10 3)	
左 . () 右 1000Hz 所見 有 · 無 4000Hz 所見 有 · 無 左 1000Hz 所見 有 · 無 4000Hz 所見 有 · 無 血色素量 (g/dl) 赤血球数 (×10 ⁴) 血液一般検査 白血球数 (×10 ³)	
聴力 石 4000Hz 所見 有・無 左 1000Hz 所見 有・無 4000Hz 所見 有・無 血色素量 (g/dl) 赤血球数 (×10 ⁴) 白血球数 (×10 ³) 白血球数 (×10 ³)	
聴力 4000Hz 所見有・無 左 1000Hz 所見有・無 4000Hz 所見有・無 血色素量 (g/dl) 赤血球数 (×10 ⁴) 血液一般検査 白血球数 (×10 ³) 白血球数 (×10 ³)	
左 1000Hz 所見有・無 4000Hz 所見有・無 血色素量 (g/dl) 赤血球数 (×10 ⁴) 白血球数 (×10 ³)	
4000Hz 所見有・無 血色素量 (g/dl) 赤血球数 (×10 ⁴) 血液一般検査 白血球数 (×10 ³) (×10 ³)	
赤血球数 (×10 ⁴) 血液一般検査 白血球数 (×10 ³)	
血液一般検査 白血球数 (×10 ³)	
ヘマトクリット値 (%) / / /	
血小板 (×10 ⁴) 胸部エックス線検査	
AST(GOT) (IU/I) (直接撮影)	7
肝機能検査 ALT(GPT) (IU/I)	
$\gamma - GTP$ (IU/I)	
総コレステロール (mg/dl)	
HDLコレステロール (mg/dl)	
血中脂質検査 LDLコレステロール (mg/dl) 自覚症状	
中性脂肪 (mg/dl)	
既往歴	
空腹時血糖 (mg/dl)	
相外例使生 HbA1c(NGSP) (%)	
色党総合所見	
その他	

記	載	日	
医療	機関住	所	三重県桑名市寿町三丁目11番地
医療	機関	名	地方独立行政法人 桑名市総合医療センター
医	師	名	F