

健康診断書

ふりがな				性 別
				男 女
生年月日	年	月	日生	
現 所				
既 症				
身	cm	尿 検 査	蛋白 () 糖 ()	
体 重	kg		潜血 ()	
座 高	cm	胸 部 X 線	間 接 ・ 直 接	
視	右	()	所 見	
	左	()		
聴	右	1000Hz	4000H	そ の 他 所 見
	左	1000Hz	4000H	
電図検査				
<p>年 月 日</p> <p>(療 機 関) 所 在 地</p> <p style="text-align: right;">称</p> <p>(診 断 師)</p>				