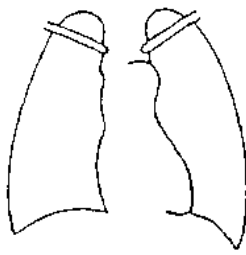


採用(雇用)時健康診断書

所定様式4

令和 年 月 日

ふりがな				男・女	生年月日			
氏名				男・女	昭和・平成	年	月	日(満歳)
住所								
業務歴 ※1				血圧	mmHg			
				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	GOT	IU/l		
					GPT	IU/l		
					r-GTP	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	mg/dl			
					(食後経過時間: 時間)			
身長	cm	体重	kg	尿検査	糖			
	BMI※3	腹囲※4	cm		蛋白			
視力	右	(矯正)			心電図検査	正常・異常 ()		
	左	(矯正)						
聴力	右	正常・異常 ()			その他の検査 (検便等) ※2			
	左	正常・異常 ()						
胸部 X 線 検査				診断結果: 異常なし ・ 要精査				
				付記: 要精査の場合、就業への影響の有無: 有 ・ 無 上記のとおり診断いたします。				
				令和 年 月 日				
				所在地				
				撮影方法	直接・間接			
撮影年月日	令和 年 月 日							
フィルムNO.								
所見	正常・異常 ()			医療機関名	印			
				医師名	印			

※1 業務歴:健康診断の際に参考となる採用前の業務歴

※2 その他の法定検査(検便等): 食堂・炊事場で給食の業務に従事する場合には「検便」検査を受けること

※3 BMI(ボディマス指数)はBMI = 体重(kg) ÷ 身長(m) ÷ 身長(m)の算式により算出すること

※4 腹囲の検査については、下記①～④のいずれかに該当する場合は省略可能

① 40歳未満の者(35歳の者を除く)

② 妊娠中の女性その他の者であって、その腹囲が内臓脂肪の蓄積を反映していないと診断された者

③ BMI(体重(kg) ÷ 身長(m) ÷ 身長(m))が20未満である者、

④ BMIが22未満で、自ら測定した腹囲の値を自己申告した者

労働安全衛生規則第43条による健康診断様式