

## 飯島町職員採用受験者健康診断票

|           |    |      |     |      |            |     |   |   |
|-----------|----|------|-----|------|------------|-----|---|---|
| 氏 名       |    | 性 別  | 男・女 | 生年月日 | 年 月 日      |     |   |   |
| 身 長       | cm |      | 体 重 | kg   |            |     |   |   |
| 血 圧       | 最大 | mgHg |     | 視 力  | 右 ( )      |     |   |   |
|           | 最小 | mgHg |     |      | 左 ( )      |     |   |   |
| 尿         | 糖  | －    | ＋   | ＋＋   | ＋＋＋        | 聴 力 | 右 | 左 |
|           | 蛋白 | －    | ＋   | ＋＋   | ＋＋＋        |     |   |   |
| 胸部エックス線検査 |    | 直接   |     |      |            |     |   |   |
|           |    | 間接   |     |      |            |     |   |   |
| 既往症       |    |      |     |      | 自覚症状及び他覚症状 |     |   |   |
| 医師の指示     |    |      |     |      |            |     |   |   |

令和      年      月      日

病院 科

醫師 (印)