（５頁以降の頁（最後の頁を除く。））

健康診断	年月日 項目	年　月　日	年　月　日
	既往歴	なし、血尿、頻尿、排尿痛、その他（　　）	なし、血尿、頻尿、排尿痛、その他（　　）
	自覚症状及び他覚症状	なし、血尿、頻尿、排尿痛、その他（　　）	なし、血尿、頻尿、排尿痛、その他（　　）
	尿中の潜血検査		
	尿沈渣検鏡の検査		
	尿沈渣のパパニコラ法による細胞診の検査		
	判定	異常　あり、なし 再検　要、不要 追加健診　要、不要 （　　）	異常　あり、なし 再検　要、不要 追加健診　要、不要 （　　）
	医療機関名及び医師名		
追加健康診断	年月日 項目	年　月　日	年　月　日
	膀胱鏡検査		
	腹部の超音波による検査、尿路造影検査等の画像検査		
	判定	異常　あり、なし 再検　要、不要 療養　要、不要 （　　）	異常　あり、なし 再検　要、不要 療養　要、不要 （　　）
	医療機関名及び医師名		