様式第5号（第51条関係）　(2)　（表面）

健　康　診　断　個　人　票

氏名		生年月日	年　月　日	雇入年月日	年　月　日
		性別	男　・　女		

健診年月日		年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日	年　月　日
年齢		歳	歳	歳	歳	歳	歳
他の法定特殊健康診断の名称							
業務歴							
既往歴							
自覚症状							
他覚症状							
身長 (cm)							
体重 (kg)							
BMI							
腹囲 (cm)							
視力	右	（　）	（　）	（　）	（　）	（　）	（　）
	左	（　）	（　）	（　）	（　）	（　）	（　）
聴力	右 1000Hz	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり
	右 4000Hz	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり
	左 1000Hz	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり
	左 4000Hz	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり	1所見なし　2所見あり
	検査方法	1オージオ　2その他	1オージオ　2その他	1オージオ　2その他	1オージオ　2その他	1オージオ　2その他	
胸部エックス線検査		直接　間接 撮影　年　月　日	直接　間接 撮影　年　月　日	直接　間接 撮影　年　月　日	直接　間接 撮影　年　月　日	直接　間接 撮影　年　月　日	
フィルム番号		No.	No.	No.	No.	No.	
血圧 (mmHg)							
貧血検査	血色素量 (g／dl)						
	赤血球数 (万／mm³)						
肝機能検査	AST (U／l)						
	ALT (U／l)						
	γ－GT (U／l)						
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)						
血糖検査 (mg／dl)							
血清クレアチニン検査	血清クレアチニン(mg／dl)						
	eGFR (ml／min／1.73m²)						
尿検査	糖	－＋卄卄	－＋卄卄	－＋卄卄	－＋卄卄	－＋卄卄	
	蛋白	－＋卄卄	－＋卄卄	－＋卄卄	－＋卄卄	－＋卄卄	
心電図検査							