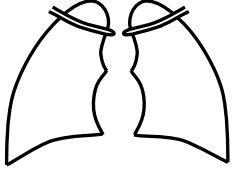


健康診断個人票

氏 名		生 年 月 日		健診年月日	
		性 別		年 齢	
業 務 歴				糖	
既 往 歴				蛋 白	
自 覚 症 状				潜 血	
他 覚 症 状				ウロビリノーゲン	
血 圧 (mmHg)		/			
身 長 (cm)				血色素量 (g/dl)	
体 重 (kg)				赤血球数 (10 ⁴ /μl)	
B M I				白血球数 (10 ² /μl)	
腹 囲 (cm)				ヘマトクリット (%)	
視 力	右	()		血中脂質 検査	HDLコレステロール (mg/dl)
	左	()			LDLコレステロール (mg/dl)
聴 力	右1000Hz	1.所見なし 2.所見あり	db	糖代謝 検査	中性脂肪 (mg/dl)
	右4000Hz	1.所見なし 2.所見あり	db		総コレステロール (mg/dl)
	左1000Hz	1.所見なし 2.所見あり	db	肝機能 検査	血 糖 (mg/dl)
	左4000Hz	1.所見なし 2.所見あり	db		ヘモグロビンA1c (NGSP) (%)
胸 部 X 検 査		直接 間接 		腎機能 検査	A S T (U/l)
					A L T (U/l)
					γ-GTP (U/l)
				尿酸 (mg/dl)	
フィルムNO.				尿素窒素 (mg/dl)	
所 見				クレアチニン (mg/dl)	
				アミラーゼ (U/l)	
その他 検査	水痘帯状ヘルペス (EIA)			心 電 図	
	風疹(EIA)			医 師 の 判 断	
	ムンプス(EIA)				
	麻疹(EIA)				
	HCV抗体				
	HBs抗原			医 師 の 意 見	
	HBs抗体				
	HBc抗体				
		健康診断を実施及び、 意見を述べた医師の氏名			

和泉市立総合医療センター

〒594-0073 大阪府和泉市和気町4丁目5番1号

TEL:0725-41-1331