

健康診断個人票(雇入時)

氏名		生年月日	年 月 日		健診年月日	年 月 日	
			性 別		男 ・ 女	年 齢	歳
業 務 歴			血 圧 (mmHg)				
			貧 血 検 査		血 色 素 量 (g / dl)		
既 往 歴					赤 血 球 数 (万 / mm ³)		
			肝 機 能 検 査		G O T (IU / l)		
G P T (IU / l)							
γ - G T P (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)				
			尿 検 査		糖		- + + + + +
					たん 蛋 白		- + + + + +
身 長 (cm)			心 電 図 検 査				
体 重 (kg)							
B M I							
腹 囲 (cm)			そ の 他 の 法 定 検 査				
視 力	右	()	そ の 他 の 検 査				
	左	()					
聴 力	右 1000Hz 4000Hz	1 所見なし 2 所見あり 1 所見なし 2 所見あり	医 師 の 診 断				
	左 1000Hz 4000Hz	1 所見なし 2 所見あり 1 所見なし 2 所見あり	健康診断を実施した医師の氏名				
胸部エックス線検査		直 接 間 接 撮 影 年 月 日	医 師 の 意 見				
			意見を述べた医師の氏名				
			歯 科 医 師 に よ る 健 康 診 断				
			歯科医師による健康診断を実施した 歯科医師の氏名				
フ ィ ル ム 番 号		No.	歯 科 医 師 の 意 見				
備 考			歯 科 医 師 の 意 見				
			意見を述べた歯科医師の氏名				

備 考

- 1 労働安全衛生規則第43条、第47条若しくは第48条の雇入時の健康診断又は労働安全衛生法第66条第4項の健康診断を行つたときに用いること。
- 2 BMIは、次の算式により算出すること。

BMI =

体 重(kg)

身 長(m)²
- 3 「視力」の欄は、矯正していない場合は()外に、矯正している場合は()内に記入すること。
- 4 「その他の法定検査」の欄は、労働安全衛生規則第47条の健康診断及び労働安全衛生法第66条第4項の健康診断のうち、それぞれの該当欄以外の項目についての結果を記入すること。
- 5 「医師の診断」の欄は、異常なし、要精密検査、要治療等の医師の診断を記入すること。
- 6 「医師の意見」の欄は、健康診断の結果、異常の所見があると診断された場合に、就業上の措置について医師の意見を記入すること。
- 7 「歯科医師による健康診断」の欄は、労働安全衛生規則第48条の健康診断を実施した場合に記入すること。
- 8 「歯科医師の意見」の欄は、歯科医師による健康診断の結果、異常の所見があると診断された場合に、就業上の措置について歯科医師の意見を記入すること。