|  |
| --- |
| **身　体　検　査　書** |
| 氏 名 |  | 年　　月　　日生 | 検診日 　　年　　月　　日 |
| 既往症 |  | 尿検査 | 糖 | ( ) | ウロビリノーゲン | ( ) |
| 自覚症状 |  | 蛋白 | ( ) | 潜　　　血 | ( ) |
| 他覚症状 |  | 胸部X線 | 直接撮影日年　　月　　日 |
| 身　長 | (ｃｍ) |
| 胸　囲 | (ｃｍ) |
| 体　重 | (ｋｇ) |
| 視 力 | 右 | ( ) |
| 左 | ( ) |
| * 色　覚
 |  | 血　圧 | 　　　　　　　　　　　　　　㎜Hg |
| 聴　力 | 1000Hz4000Hz |  1　所見無　 2　所見有〔右〕 1　所見無　 2　所見有 | 総合診断 |  (　　 )異常なし (　　 )要精密検査 (　　 )要 観 察 (　　 )要 医 療 |
| 1000Hz4000Hz |  1　所見無　 2　所見有〔左〕 1　所見無　 2　所見有 | 備　考 |  |
| 検査方法 | 1　オージオ　2　その他 |
|  | 検査機関名医 師 名 |  |

* 自動車運転免許証が取得できること。