

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 1 回 目 (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)		
他 覚 症 状			トリク ^ル リセライト ^ル (mg/dl)		
			血 糖 検 査 (mg/dl)		
			尿 検 査	糖	
身 長 (cm)			蛋 白		
体 重 (kg)			心 電 図 検 査		
B M I			そ の 他 の 法 定 検 査		
腹 囲 (cm)			そ の 他 の 検 査		
視 力	右	()	医 師 の 診 断		
	左	()			
聴 力	右 1000Hz	1 所見なし 2 所見あり	健康診断を実施した医師の氏名 (印)		
	4000Hz	1 所見なし 2 所見あり			
	左 1000Hz	1 所見なし 2 所見あり			
	4000Hz	1 所見なし 2 所見あり			
胸部エックス線検査	直 接 撮 影	間 接	医 師 の 意 見		
			意見を述べた医師の氏名 (印)		
			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 (印)		
フィルム番号	No.		歯 科 医 師 の 意 見		
備 考			意見を述べた歯科医師の氏名 (印)		

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項の健康診断を行っ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。

$$BMI = \frac{\text{体重 (kg)}}{\text{身長 (m)}^2}$$
- 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。