

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) | | | |
| 既往歴 | | 貧血検査 | 血色素量 (g/dl) | | |
| | | | 赤血球数 (万/mm ³) | | |
| 自覚症状 | | 肝機能検査 | G O T (IU/l) | | |
| | | | G P T (IU/l) | | |
| | | | γ-GTP (IU/l) | | |
| 他覚症状 | | 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) | | |
| 身長 (cm) | | 血 糖 検 査 (mg/dl) | | | |
| | | 尿 検 査 | | | 糖 |
| 体重 (kg) | | 心電図検査 | | | |
| BMI | | 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 | () | | 健康診断を実施した医師の氏名 | |
| 聴力 | 右 1000Hz | 1 所見なし | 2 所見あり | 医師の意見 | |
| | 4000Hz | 1 所見なし | 2 所見あり | 意見を述べた医師の氏名 | |
| 左 1000Hz | 1 所見なし | 2 所見あり | 歯科医師による健康診断 | | |
| | 4000Hz | 1 所見なし | 2 所見あり | 歯科医師による健康診断を実施した 歯科医師の氏名 | |
| 胸部エックス線検査 | | 直接 間接 撮影 年 月 日 | | 歯科医師の意見 | |
| フィルム番号 | | No. | | 意見を述べた歯科医師の氏名 | |
| 備考 | | 歯科医師の意見 | | | |
| | | 意見を述べた歯科医師の氏名 | | | |

- 備考
- 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。
 - BMIは、次の算式により算出すること。

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