

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)		
				赤血球数(万/mm ³)		
既 往 歴			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	総コレステロール(mg/dl)		
				HDL コレステロール(mg/dl)		
				トリグリセリド(mg/dl)		
他 覚 症 状			血 糖 検 査 (mg/dl)			
			尿 検 査	糖	-	+
				たん 白 質	-	+
身長 (cm)			心 電 図 検 査			
体重 (kg)						
B M I			その他の法定検査			
視 力	右	()				
	左	()	その他の検査			
色 覚			医 師 の 診 断			
聴 力	右 1000Hz	1 所見なし 2 所見あり				
	4000Hz	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			
	左 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				
胸部エックス線検査	直接	間接	意見を述べた医師の氏名印			
	撮影	年 月 日	歯科医師による健康診断			
フィルム番号	No		歯科医師による健康診断を			
備 考			実施した歯科医師の氏名印			
			歯 科 医 師 の 意 見			
			意見を述べた医師の氏名印			

備 考

- 1 労働安全衛生規則第 43 条、第 47 条又は第 48 条の雇入時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 項の規定により都道府県労働局長の指示を受けて行った健康診断のうち、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。