



京都大学健康診断書 (就職時)

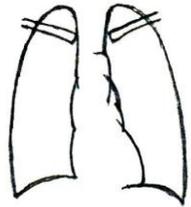


～ 本健康診断書は健康管理の基礎資料として用いますので、正確に記入して下さい。 ～

No. _____

注) ※欄は本人が、※※部局名、職名等欄は部局にて必ず記入のこと。

(ふりがな)	※	※	※	※
氏名	※	男・女	生年月日	年 月 日 才
部局名	※※	職名等	※※	
現住所	※ 〒 _____			

◆ 主な検査所見 (年 月 日 検査)			血 圧	/ mmHg	
身長	cm	体 重	kg	安静時心電図 所見 :	
B M I		腹 囲	cm	尿 検 査	
視 力	右	(矯正)	蛋 白	
	左	(矯正)	糖	
聴 力	右	1000Hz	異常なし 異常あり / 4000Hz 異常なし 異常あり	貧血検査	
	左	1000Hz	異常なし 異常あり / 4000Hz 異常なし 異常あり	赤血球数	
	採用時は、1000Hz (30db) / 4000Hz (30db) にて検査			肝機能検査	
	海外派遣時は、1000Hz (30db) / 4000Hz (40db) にて検査			AST(G O T)	
胸部X線	 No. _____ 所見 : _____			血 中	H D L
				脂 質	コレステロール
				検 査	L D L
				血 糖	コレステロール
					空腹時 (4時
直接・間接		間以上)	中性脂肪 (TG)	mg/dL	
		食後時間	食後	時間	

◆ 現病歴 (一過性の疾患を除く)

特になし あ り

病 名 _____ 罹患年齢 _____ 才

治療内容・経過 _____

◆ 既往歴 (上記症状以外で、今後の健康状態に影響する可能性のある疾患のみ)

特になし あ り 病 名 _____ 罹患年齢 _____ 才

◆ 業務歴 (今後の健康状態に影響する可能性のある業務のみ)

特になし あ り _____ 期 間 _____ 年

◆ 就業上の留意点、本学の健康管理医への申し送り事項

特になし あ り _____

上記のとおり診断いたします。 医療機関所在地 _____

年 月 日 医療機関名 _____

医師氏名 _____ (印)

京都大学 環境安全 保健機構 使用欄	● 判定	<input type="checkbox"/> A () <input type="checkbox"/> B () <input type="checkbox"/> C () <input type="checkbox"/> D ()
	上記のとおり判定いたします。 京都大学 環境安全保健機構 産業厚生部門長 (健康管理室長) _____ 年 月 日 小 濱 和 貴 (印)	