健康診断書

フリガナ		性別	
患者氏名			
生年月日		年齢	歳
患者住所			
電話番号			

既往歴			末梢血	白血球	/μL
				赤血球	×10⁴/μL
業務歴				Hb	g/dL
				Hct	%
自覚症状				血小板	×10⁴/μL
			肝機能	GOT	IU/L
他覚症状				GPT	IU/L
				γ-GTP	IU/L
身長	cm		脂質	HDL ｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	mg/dL
体重	kg	BMI		LDL ｺﾚｽﾃﾛｰﾙ	mg/dL
	ふつう・やせすぎ・ふとりぎみ・ふとりすぎ			中性脂肪	mg/dL
腹囲	cm		腎機能	尿酸	mg/dL
血圧	mmHg			尿素窒素	mg/dL
視力	右	眼鏡等(　　)		ｸﾚｱﾁﾆﾝ	mg/dL
	左	眼鏡等(　　)	血糖	血糖値	mg/dL
聴覚	右	異常なし　1000/4000Hz 低下		空腹時　食後（　）時間	
	左	異常なし　1000/4000Hz 低下		HbA1c	%
胸部 Xp	所見　なし　あり		尿検査	蛋白	
				糖	
				潜血	
			その他		
心電図	所見　なし　あり				
			総合判定	令和　　年　　月　　日	

〒174－0046
東京都板橋区蓮根2－31－3
はすね駅西口内科

印