

健康診断個人表

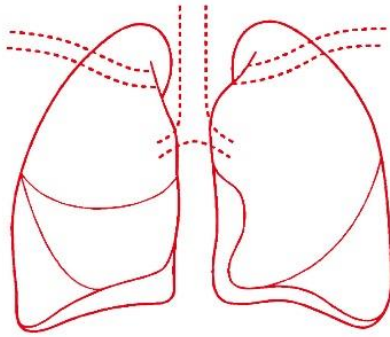
ふりがな
氏名

様 (男・女)

明治・大正・昭和

生年月日： 年 月 日 (歳)

検査日：令和 年 月 日

身長：	cm	体重：	kg	血圧：	/	mm/Hg
白血球		総ビリルビン				
赤血球		アルブミン				
ヘモグロビン		CRP				
血小板		HbA1C				
クレアチニン		血糖				
尿素窒素		HBS 抗原		-	・	+
ナトリウム		HCV 抗体		-	・	+
カリウム		梅毒		-	・	+
γ-GTP		MRSA		-	・	+
GOT		結核の既往		あり	・	なし
GPT						
心電図	異常あり	・	異常なし	レントゲン所見		
所見：			CTR()%			
				異常あり	・	異常なし
			撮影日 (令和	年	月	日)

上記の通り診断します。

令和 年 月 日

医療機関

所在地

名称

医師名

印