第　　号

健　康　診　断　書

これから就こうとする職務	消　防　吏　員	職　場	秋田市消防本部
氏　名	年　月　日生	年齢 性別	歳 男　・　女
住　所			

診　断　事　項

1 身体計測	a. 身長：　cm　　c. 胸囲：　cm b. 体重：　kg			
2 感覚器	a. 視力：(左) 裸眼(　) 矯正(　) ／ (右) 裸眼(　) 矯正(　) b. 色覚： c. 聴力：(左)　　／ (右)			
3 胸部疾患に関して	a. 既往症： b. 打聴視診： c. レントゲン所見：			
4 四肢関節				
5 その他	血液型	型(　)	肝機能	GOT(AST)　IU/ℓ GPT(ALT)　IU/ℓ γ-GTP　IU/ℓ
	HBs	Ag　(　) Ab　(　)		
	血圧	/　mmHg	検尿	糖　(　) 正常・異常 蛋白(　) 正常・異常 潜血(　) 正常・異常 ウロビリ(　) 正常・異常
	貧血	赤血球数　×10⁴/μℓ ヘモグロビン量　g/dℓ		
判定	1．勤務に支障がない 2．勤務に不適である 3．その他			

令和　年　月　日

医療機関(名称・所在)

診断医師氏名　　㊞