

## 身体検査書

氏名		男・女	年 月 日生	検診日	年 月 日	
既往症		尿検査	糖	( )	ウロビリノーゲン	( )
自覚症状			蛋白	( )	潜 血	( )
他覚症状		胸部 X 線	直接撮影日			
身長	(cm)		年 月 日			
胸 囲	(cm)					
体 重	(kg)					
視力	右		( )			
	左	( )				
※ 色 覚		血 圧	mm Hg			
聴力	1000Hz	1 所見無 2 所見有 〔右〕	総合診断	( )異常なし ( )要精密検査		
	4000Hz	1 所見無 2 所見有		( )要 観 察 ( )要 医 療		
検査方法	1000Hz	1 所見無 2 所見有 〔左〕	備 考			
	4000Hz	1 所見無 2 所見有				
検査方法	1 オージオ 2 その他					
			検査機関名			
			医師名			

※ 色覚は、赤色、青色、黄色の色彩が識別できること。(自動車運転免許証が取得できること)