

学校法人東海大学教職員雇入・採用時健康診断書

1. 本人記入欄(記入または○で囲む) ※医師の診断に性別が必要な場合は問い合わせる可能性があります。

フリガナ 氏 名		男・女 答えたくない※	生年月日	年 月 日生()歳
現在の健康状態	良好 ・ 普通 ・ 病気治療中 ※ 病気治療中の場合、病名・治療状況詳細を下へ記入	[]	既往歴	無し ・ 有り ※ 有りの場合、病名等を下へ記入 []
			業務歴	

2. 受診先記入欄

身体計測	身長() cm	体重()kg	胸部レントゲン	撮影年月日 年 月 日		
視 力	裸眼	矯正		直接 ・ 間接 ()		
	右 : ()	左 : ()		判定 : 異常なし ・ 異常あり ※ 異常ありの場合、具体的内容を下へ記入 []		
聴 力	右: 正・異(1000Hz, db, 4000Hz db)		心電図	判定 : 異常なし ・ 異常あり ※ 異常ありの場合、具体的内容を下へ記入 []		
	左: 正・異(1000Hz, db, 4000Hz db)					
尿検査	蛋白()	尿糖()			血液検査	判定 : 異常なし ・ 異常あり ※ 異常ありの場合、具体的内容を下へ記入 []
血 圧	/ mmHg		内科診察	判定 : 異常なし ・ 異常あり ※ 異常ありの場合、具体的内容を下へ記入 []		
腹 囲	() cm					
	貧血検査	RBC (万) mm3				
		Hb () g/dl				
	肝機能検査	GOT(AST) () U/I				
		GPT(ALT) () U/I				
γ-GTP () U/I						
血中脂質検査	LDL-C () mg/dl					
	HDL-C () mg/dl					
	TG () mg/dl					
血糖検査	血糖 () mg/dl					
上記のとおり診断いたします。			年 月 日			
所在地	機関名			医師氏名	印	

3. 健康推進担当意見記入欄

年 月 日	
医師	印

4. 産業医所見記入欄

年 月 日	
事業所(キャンパス)名	
産業医氏名	印

「1. 本人記入欄」記入例

学校法人東海大学教職員雇入・採用時健康診断書

※年齢は、記入日
現在で記入。

1. 本人記入欄(記入または○で囲む)

※医師の診断に性別が必要

可能性があります。

フリガナ 氏 名	ボウセイ ハナコ 望星 花子	男 ☒ 女 答えたくない※	生年月日	〇〇〇〇年 〇月 〇日生 (21)歳
現在の 健康状態	☒ 良好 ・ 普通 ・ 病気治療中 ※病気治療中の場合、病名・治療状況詳細を下へ記入 []	既往歴	☒ 無し ・ 有り ※有りの場合、病名等を下へ記入 []	なし

診断は採用前3か月間を有効とします。他に医師の健康診断を受けていた場合、3か月を超えるものは使えません。

2. 受診先記入欄

身体計測	身長 () cm	体重 () kg	撮影年月日	年 月 日
視 力	裸眼 矯正		直接 ・ 間接 ()	
聴 力	右: 正・異(1000Hz, db, 4000Hz db)		判定: 異常なし ・ 異常あり	
	左: 正・異(1000Hz, db, 4000Hz db)		※異常ありの場合、具体的内容を下へ記入	[]
尿検査	蛋白 ()	尿糖 ()	判定: 異常なし ・ 異常あり	
血 圧	/	mmHg	※異常ありの場合、具体的内容を下へ記入	[]
腹 囲	() cm			
血液検査	貧血検査	RBC () 万/mm3 Hb () g/dl	判定: 異常なし ・ 異常あり	
	肝機能検査	GOT(AST) () U/I GPT(ALT) () U/I γ-GTP () U/I	※異常ありの場合、具体的内容を下へ記入	[]
	血中脂質検査	LDL-C () mg/dl HDL-C () mg/dl TG () mg/dl		
	血糖検査	血糖 () mg/dl		
上記のとおり診断いたします。			年 月 日	
所在地			医師氏名	印
機関名				

3. 健康推進担当意見記入欄

年 月 日
医師 印

4. 産業医所見記入欄

年 月 日
事業所(キャンパス)名
産業医氏名 印