

入職予定者各位

健康診断書のご提出について

入職時の健康診断について下記の通りご案内いたしますので、よろしくお願いいたします。

記

●受診期間と健診結果の提出〆切

- ・入職時健診を入職前 3 か月以内に任意の医療機関にて受診していただき、健診結果を「新規採用の提出書類等のご案内」に記載の締切までに提出してください。

※特別な事情で提出が遅れる場合は下記まで必ずご連絡下さい。

●健診結果の提出方法

- ・「健康診断書（雇入時）」の用紙をダウンロードし、入職時健診を受診する医療機関へご持参ください。

なお、入職時健診を受診された医療機関の書式で提出していただいても結構ですが、下記2点にご注意ください。

【注1】 当院の「健康診断書（雇入時）」に記載のある検査項目が全て網羅されている場合のみ有効です。

【注2】 二か所以上の医療機関で健診を受診される場合は、検査を行った項目の結果がそれぞれ記載されている健診結果を必ずご提出ください。

（例）心電図以外の検査→医療機関① 心電図検査→医療機関②

※上記の場合は、医療機関①と医療機関②のそれぞれの健診結果をご提出下さい。

以 上


健康診断書(雇入時)

職員番号	
------	--

●本人記入欄

フリガナ		性 別	男 ・ 女
氏 名			
生年月日	年 月 日	年 齢	歳
職 種		当院採用試験 受験日	年 月 日
喫 煙	<input type="checkbox"/> 現在あり <input type="checkbox"/> 以前あり <input type="checkbox"/> なし	飲 酒	<input type="checkbox"/> 毎日 <input type="checkbox"/> 機会飲酒 <input type="checkbox"/> なし

●健診実施医療機関記入欄

		健診年月日	年 月 日		
業 務 歴			血 圧(mmHg)		～
			貧 血 検 査(他)	赤血球数(万/mm ³)	
血色素量(g/dℓ)					
ヘマトクリット値(%)					
白血球数(/mm ³)					
既往歴			肝機能 検 査	GOT(IU/ℓ)	
自覚症状				GPT(IU/ℓ)	
				γ-GTP(IU/ℓ)	
他覚症状					
身長(cm)	・		血中脂質 検 査	LDLコレステロール (mg/dℓ)	
体重(kg)	・			HDLコレステロール (mg/dℓ)	
				トリグリセライド(mg/dℓ)	
B M I			血 糖 検 査 (mg/dℓ)		
腹 囲 (40才以上の方)			尿検査	糖	－ 十 卅 卅卅
				蛋 白	－ 十 卅 卅卅
視 力	右	・ (・)	心 電 図 検 査		
	左	・ (・)			
聴 力	右	1000Hz	1 所見なし 2 所見あり	そ の 他 の 検 査	
		4000Hz	1 所見なし 2 所見あり		
	左	1000Hz	1 所見なし 2 所見あり		
		4000Hz	1 所見なし 2 所見あり		
胸部エックス線 検 査	直接 間接 撮影 年 月 日		医 師 の 診 断		
			医 師 の 意 見		
			就業の可否		可 ・ 否
フィルム番号	NO.				

上記のとおり診断いたします

住 所 医療機関名	
年 月 日	医 師 名
印	