

健康診断書

フリガナ		男	生年月日	昭和 平成		年	月	日	歳
氏名		女							
既往歴				胸部エックス線検査(直接撮影)					
感覚器 循環器 呼吸器 消化器 神経 皮膚 運動機能				心電図					
身長				cm	尿検査	糖			
体重				kg		蛋白			
血圧	(最高)			mmHg (最低)					mmHg
視力	右	(裸眼)			その他の 所見				
	左	(裸眼)							
色神	1. 正常		2. 異常						
聴力	右								
	左								
総合判定		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p>1. 異常なし</p> <p>2. 注意を要す</p> </div> <div style="width: 45%;"> <p>3. 精密検査の必要あり</p> <p>4. 治療を要す</p> </div> </div>							
<p style="font-size: 1.2em;">上記の通り診断いたします</p> <p>令和 年 月 日</p> <p style="margin-left: 40px;">医療機関住所</p> <p style="margin-left: 40px;">医療機関名</p> <p style="margin-left: 40px;">医師名</p> <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 印 </div>									