（総社市職員任用委員会）

健　康　診　断　票

（消防職用）

<table>
<tr><td>氏名</td><td colspan="2">男
・
女</td><td>生年月日</td><td colspan="2">昭和
平成　　年　　月　　日（　　歳）</td></tr>
<tr><td>既往歴</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>現在
治療中
の疾患</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>身長</td><td colspan="2">.　　cm</td><td rowspan="2">胸部X線
検査</td><td colspan="2" rowspan="2">直接撮影No
間接撮影No
所見</td></tr>
<tr><td>体重</td><td colspan="2">.　　kg</td></tr>
<tr><td rowspan="3">視力</td><td colspan="2">裸眼　　矯正</td><td rowspan="2">色覚</td><td colspan="2" rowspan="2">赤・青・黄の識別が
できる　・　できない</td></tr>
<tr><td>右　　.　　（　　.　　）</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>左　　.　　（　　.　　）</td><td colspan="2"></td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">聴力</td><td colspan="2">右</td><td rowspan="3">尿検査</td><td colspan="2" rowspan="3">糖　　：
蛋白　　：
ｳﾛﾋﾞﾘﾉｰｹﾞﾝ：</td></tr>
<tr><td colspan="2">左</td></tr>
<tr><td>血圧</td><td colspan="2">mmHg～　　mmHg</td></tr>
<tr><td>その他
の所見</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

上記のとおり診断する

令和　　年　　月　　日

診断病院

診断医師　　印