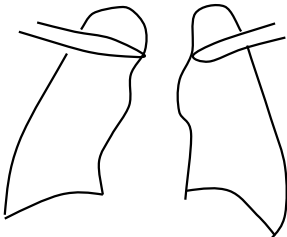


新規採用身体検査票

※太線内を本人が記入してください（裏面もあります）				受診年月日		(西暦)		年	月	日
区分	※記入不要		受験番号	※記入不要		ふりがな				
						氏 名				
生年月日	昭・平			年	月	日生	年 齢 (受診日現在)	歳	性 別	
住 所										
身 長	c m									
体 重	k g									
視 力	右	・ (・)								
	左	・ (・)								
聴 力 (会話域)	正常 所見有 ()									
血 圧	/ , /									
尿検査	尿糖	- ()			尿蛋白	- ()				
その他の検査										
胸部X線	filmNo. _____									
										
	所見									
自覚症状										
他覚症状										
総合所見										
身体検査実施日		(西暦)				年	月	日	実施医療機関 及び担当医師名	

※左上氏名欄、以下の太線内を本人が記入してください。

既往歴の有無		☐ 有（以下＜状況記載欄＞にご記入ください）		☐ 無	
＜状況記載欄＞		病名および症状			
発症時期を記入してください（初めて診断を受けた時期を記入しても可）：		年		月	
病気の経過（１～５のうち、該当する番号すべてを○で囲み、具体的な年月（時期）を記入してください。 １～５に該当しない場合は、「６ その他」のカッコ内に現在の状況を具体的に記入してください。）					
１ 現在通院（治療）中（		年		月から現在まで）	
２ 過去に通院した（		年		月から	
３ 入院した（		年		月から	
４ 手術した（		年		月）	
５ 定期的に通院し経過を観察中		６ そ の 他 （		）	

＜状況記載欄＞		病名および症状			
発症時期を記入してください（初めて診断を受けた時期を記入しても可）：		年		月	
病気の経過（１～５のうち、該当する番号すべてを○で囲み、具体的な年月（時期）を記入してください。 １～５に該当しない場合は、「６ その他」のカッコ内に現在の状況を具体的に記入してください。）					
１ 現在通院（治療）中（		年		月から現在まで）	
２ 過去に通院した（		年		月から	
３ 入院した（		年		月から	
４ 手術した（		年		月）	
５ 定期的に通院し経過を観察中		６ そ の 他 （		）	

＜状況記載欄＞		病名および症状			
発症時期を記入してください（初めて診断を受けた時期を記入しても可）：		年		月	
病気の経過（１～５のうち、該当する番号すべてを○で囲み、具体的な年月（時期）を記入してください。 １～５に該当しない場合は、「６ その他」のカッコ内に現在の状況を具体的に記入してください。）					
１ 現在通院（治療）中（		年		月から現在まで）	
２ 過去に通院した（		年		月から	
３ 入院した（		年		月から	
４ 手術した（		年		月）	
５ 定期的に通院し経過を観察中		６ そ の 他 （		）	