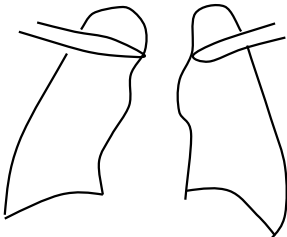


新規採用身体検査票

※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	・ (・)		(2) 過去に、病気やけがに1か月以上かかったことがある場合 ※上記の(1)、(2)のいずれかに該当する場合は、下の枠内の病気・けがの種類のうち、該当する番号を○で囲み、裏面の<状況記載欄>に必要事項を記入してください。			
	左	・ (・)					
聴 力	正常						
(会話域)	所見有 ()						
血 圧	/ , /						
尿検査	尿糖	－ ()		尿蛋白	－ ()		
							あなたが「現在かかっている」もしくは「過去にかかったことのある」病気・けがについて、おたずねします。 (1) 現在、病気やけがにかかっている場合 (2) 過去に、病気やけがに1か月以上かかったことがある場合 ※上記の(1)、(2)のいずれかに該当する場合は、下の枠内の病気・けがの種類のうち、該当する番号を○で囲み、裏面の<状況記載欄>に必要事項を記入してください。 ※(1)、(2)に該当しない場合も、裏面「既往歴の有無」欄のご記入（無にチェックを入れてください）をお願いします。 1 呼吸器の病気 2 結核 3 高血圧もしくは低血圧 4 心臓と血管の病気 5 肝臓・胆のう・すい臓の病気 6 消化器の病気 7 糖尿病 8 腎臓の病気 9 血液の病気 10 ぜん息やアレルギーの病気 11 脳や神経の病気 12 こころの病気 13 骨・関節・筋肉の病気 14 目の病気 15 耳・鼻・のどの病気 16 皮膚の病気 17 治療などに通算で1か月以上を要した、けがやその他の病気
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		,	

氏 名	
-----	--

新規採用身体検査票（裏面）

表面で、病気・けがにかかったこと（以下「既往歴」といいます。）があると記入した方は、こちらの「状況記載欄」にそのときの状況を記入してください。既往歴が無い方も、「既往歴の有無」欄のご記入（無にチェックを入れてください）をお願いします。

ひとつの既往歴に対して、ひとつの欄を使用し、複数の既往歴がある場合は、その既往歴ごとに「状況記載欄」を使用し、それぞれについての状況・経過を記入してください。

ひとつの既往歴について、断続的に通院したり、入院や手術を複数回行った場合などは、そのすべての状況をひとつの欄に記入してください。

なお、症状が出たり、発作が起きたような時だけ受診するような場合は、その旨を記入してください。

時期を記入する際に、期間が不明である場合は、「〇〇は〇〇歳頃に〇〇か月間行った」といった記載でも結構です。

※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

年

月

まで）

3 入院した（

年

月

から

年

月

まで）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

年

月

まで）

3 入院した（

年

月

から

年

月

まで）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

年

月

まで）

3 入院した（

年

月

から

年

月

まで）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（）