

学校法人東海大学教職員雇入・採用時健康診断書

1. 本人記入欄(記入または○で囲む) ※医師の診断に性別が必要な場合は問い合わせる可能性があります。

フリガナ 氏 名		男・女 答えたくない※	生年月日	年 月 日生()歳
現在の健康状態	良好 ・ 普通 ・ 病気治療中 ※病気治療中の場合、病名・治療状況詳細を下へ記入 []	既往歴	無し ・ 有り ※有りの場合、病名等を下へ記入 []	
		業務歴		

2. 受診先記入欄

身体計測	身長() cm 体重()kg		胸部レントゲン	
視 力	裸眼 矯正		撮影年月日 年 月 日	
	右 : ()	()	X-P: 直接 ・ 間接 ()	
聴 力	右: 正・異(1000Hz, db, 4000Hz db)		判定: 異常なし ・ 異常あり	
	左: 正・異(1000Hz, db, 4000Hz db)		※異常ありの場合、具体的内容を下へ記入 []	
尿検査	蛋白()	尿糖()	心電図 所見	
血 圧	/ mmHg			
腹 囲	() cm			
血液検査	貧血検査	RBC (万) mm3	内科診察	
		Hb () g/dl		
	肝機能検査	GOT () U/I		
		GPT () U/I		
		γ-GTP () U/I		
	血中脂質検査	LDL-C () mg/dl	総合所見	
		HDL-C () mg/dl		
TG () mg/dl				
血糖検査	血糖 () mg/dl			
上記のとおり診断いたします。			年 月 日	
所在地				
機関名			医師氏名 印	

3. 健康推進担当意見記入欄

年 月 日
医師 印

4. 産業医所見記入欄

年 月 日
事業所(キャンパス)名
産業医氏名 印

「1. 本人記入欄」記入例

学校法人東海大学教職員雇入・採用

1. 本人記入欄(記入または○で囲む)

※医師の診断に性別が必須

※年齢は、記入日
現在で記入。

する可能性があります。

フリガナ 氏 名	ボウセイ ハナコ 望星 花子	男・女 答えたくない※	生年月日	〇〇〇〇年 〇月 〇日生 (21)歳
現在の健康状態	良好・普通・病氣治療中 ※病氣治療中の場合、病名・治療状況詳細を下へ記入	既往歴	無し・有り ※有りの場合、病名等を下へ記入	
		業務歴	なし	

2. 受診先記入欄

診断は採用前3か月間を有効とします。他に医師の健康診断を受けていた場合、3か月を超えるものは使えません。

身体計測	身長	胸部レントゲン	撮影年月日	年	月	日	
視 力	右 : () 左 : ()	X-P: 直接・間接 () 判定: 異常なし・異常あり ※異常ありの場合、具体的内容を下へ記入					
聴 力	右: 正・異(1000Hz, db, 4000Hz db) 左: 正・異(1000Hz, db, 4000Hz db)						
尿検査	蛋白 () 尿糖 ()	心電図所見					
血 圧	/ mmHg						
腹 囲	() cm						
血液検査	貧血検査	RBC () mm3 Hb () g/dl					
	肝機能検査	GOT () U/I GPT () U/I γ-GTP () U/I	内科診察				
		血中脂質検査	LDL-C () mg/dl HDL-C () mg/dl TG () mg/dl	総合所見			
			血糖検査	血糖 () mg/dl			
	上記のとおり診断いたします。						年 月 日
所在地							
機関名						医師氏名 印	

3. 健康推進担当意見記入欄

年 月 日
医師 印

4. 産業医所見記入欄

年 月 日
事業所(キャンパス)名
産業医氏名 印