

尼崎市消防吏員採用試験時健康診断書

受験番号 J-

住所				フリガナ				性別
電話番号				氏名				
生年月日	平成	年	月	日	年齢	歳	職種	消防吏員
既往症 及び 現症	なし・あり (病名等)							
身長				cm	X 線 撮 影	平成 年 月 日撮影		
体重				kg		No. _____		
(BMI)				()				
腹囲				cm				
視力	右	裸眼	矯正					
	左	裸眼	矯正					
血圧				/		mmHg		
尿検査	糖	-	+	()				
	蛋白	-	+	()				
	潜血	-	+	()				
貧血	赤血球数				万/mm ³			
	血色素量				g/dl			
肝機能	GOT(AST)				IU/L			
	GPT(ALT)				IU/L			
	γ-GTP				IU/L			
脂質	HDL-C				mg/dl			
	LDL-C				mg/dl			
	中性脂肪				mg/dl			
血糖	血糖検査				mg/dl			
	HbA1c				%			
色覚	正常・異常()			聴力	右	1000 Hz・30 dB	所見なし	所見あり
概評				聴力	左	1000 Hz・30 dB	所見なし	所見あり
				聴力	右	4000 Hz・30 dB	所見なし	所見あり
				聴力	左	4000 Hz・30 dB	所見なし	所見あり
				心電図				
				現症その他				
				必要と認めるその他の検査				
				備考				

上記のとおり証明する

平成 年 月 日

医療機関の名称
及び所在地
診断医師名

印

健康診断についての注意事項

この健康診断書（少なくとも、この診断書に記載する検査項目が提出前3ヶ月以内に実施されていれば、健康診断書の様式は問いません。）で下記の医療機関等において健康診断を受診し、平成26年9月12日（金）までに提出してください。（郵送も可、ただし必着のこと。）

なお、すでに一部の検査項目を下記の医療機関等で受診している方は、その健康診断書と、残りの検査項目についての健康診断書の計2枚を提出するなど、全検査項目の診断結果がわかれば結構です。（提出前3ヶ月以内であれば有効とします。）

※ 医療機関等

(1) 保健所

(2) 公的医療機関

・ 公的医療機関以外で健康診断を受診された場合、再度、公的医療機関で受診していただくことになるので、ご注意下さい。

・ その他不明な点がありましたら、消防局企画管理課までお問い合わせ下さい。

※ 公的医療機関とは

医療法により、都道府県、市町村その他厚生労働大臣の定める者（例としては日本赤十字社や済生会など）の開設する病院又は診療所を公的医療機関といいます。

※ 視力は、裸眼視力で両眼とも1.0以上であること。ただし、裸眼視力1.0以下の場合には矯正視力で両眼とも1.0以上及び裸眼視力0.1以上有すること。

※ その他、健康診断についての問い合わせは、消防局企画管理課までご連絡ください。

尼崎市消防局企画管理課（尼崎市防災センター4階）

TEL (06) 6481-3962