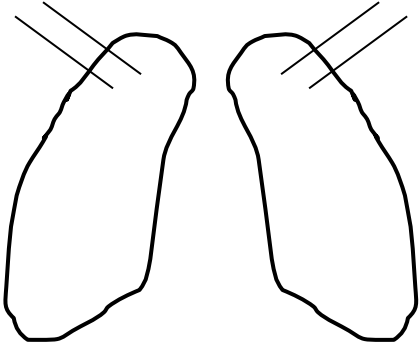


尼崎市消防吏員採用試験時健康診断書

受験番号

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	令和 年 月 日撮影 No. _____					
体 重					kg							
(B M I)					()							
腹 囲					cm							
視 力	右	裸眼	矯正									
	左	裸眼	矯正									
	両眼	矯正										
血 圧					/		mmHg					
尿 検 査	糖	—		+ ()								
	蛋 白	—		+ ()								
	潜 血	—		+ ()								
貧 血	赤 血 球 数					万/mm ³	聴 力	右	1000 Hz・30 dB	所見なし	所見あり	
	血 色 素 量					g/dl			4000 Hz・30 dB	所見なし	所見あり	
肝 機 能	GOT(AST)					IU/L			左	1000 Hz・30 dB	所見なし	所見あり
	GPT(ALT)					IU/L				4000 Hz・30 dB	所見なし	所見あり
	γ - G T P					IU/L						
脂 質	H D L - C					mg/dl	心 電 図					
	L D L - C					mg/dl						
	中 性 脂 肪					mg/dl						
血 糖	血 糖 検 査					mg/dl	現 症 の 等 他					
	H b A 1 c					%						
	空腹 ・ 食後 () 時間											
色 覚	正 常 ・ 異 常 ()					必要と認めるその他の検査						
概 評						備 考						

上記のとおり証明する

令和 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。）で病院において健康診断を受診し、令和6年11月5日（火）までに提出してください（郵送も可、ただし必着）。

なお、すでに一部の検査項目を下記の病院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。）

病院以外で健康診断を受診された場合、再度、病院で受診していただくことになるので、ご注意下さい。

※ 病院とは

医療法により「病院」の定義は「20床以上の入院施設を持つ医療機関」と定められています。（医療法第1条の5第1項）

よって、病院は入院患者のベッド数が20以上の、比較的規模の大きい医療機関を指し、クリニック、医院及び診療所は除かれます。

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。

※ 視力は、矯正視力を含み、両眼で0.8以上、かつ、一眼でそれぞれ0.5以上を有すること。

※ 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