

健康診断結果表

(熊本県あかね荘用)

住所					
フリガナ		性別	男・女	年齢	才
氏名		生年月日	S・H	年 月 日生	
身長	cm				
体重	kg				
血圧	/ mmHg				
視力	右 (矯正)		左 (矯正)		
聴力	右		左		
心電図	所見なし・あり()				
胸部 x 線	所見なし・あり()				
尿一般	糖	+	・	-	
	蛋白	+	・	-	
	潜血	+	・	-	
血液一般	白血球				/mm ³
	赤血球				万 /mm ³
	ヘモグロビン				g/dl
	ヘマトクリット				%
肝機能	GOT				U/l
	GPT				U/l
	GTP				U/l
脂質	総コレステロール				mg/dl
	中性脂肪				mg/dl
代謝	血糖	mg/dl	食後 (時間)		
	尿酸	mg/dl			
診察					

平成 年 月 日

医療機関所在地

名称

電話

医師名