

## 慶應義塾大学病院看護部 採用試験用 健康診断書

フリガナ		生年月日	西暦	年	月	日生
氏名		年齢	歳	性別	男・女	
本人住所		電話番号				

記載について 数字の箇条書きがある項目は、**すべて該当する数字に○をつけること**。その他、該当する所見に○をつけるか、医師が記載すること。

業務歴	1 特記事項なし・業務歴なし	聴力	右	1 異常なし	2 有所見	
	2 あり (職種 )		左	1 異常なし	2 有所見	
既往歴	1 特記事項なし	血圧	/ mmHg			
	2 あり ( )	脈拍	回/分			
服薬状況	1 特記事項なし	検尿	蛋白	-・±・1+・2+・3+		
	2 あり ( )		潜血	-・±・1+・2+・3+		
喫煙歴	1 特記事項なし		糖	-・±・1+・2+・3+		
	2 あり ( )		赤血球			
自覚症状	1 特記事項なし		*検尿結果で異常所見があった場合は尿沈査検査を実施のこと	白血球		
	2 あり ( )			円柱		
			その他			
他覚症状・診療所見	1 特記事項なし	心電図	所見	1 正常範囲内		
	2 あり ( )		判定	2 有所見 ( )		
身長	. cm			1 心配なし		
体重	. kg			2 経過観察		
腹囲	. cm			3 要医療		
視力	裸眼視力		矯正視力		血液検査	
	右	. ( . )	WBC	/μl		AST
左	. ( . )	RBC	×10 <sup>4</sup> /μl	ALT		IU/l
		HGB	g/dl	GGTP		IU/l
		HCT	%	GLU		mg/dl
		PLT	×10 <sup>4</sup> /μl	TG		mg/dl
胸部X線検査	所見	1 異常なし			HDL-C	mg/dl
	判定	2 有所見			LDL-C	mg/dl
		3 経過観察	就業に配慮を要すると思われる所見		あり	なし
		2 心配なし				
		4 要医療				

総合所見又は概評 (夜勤業務を含む看護職として業務遂行上の問題の有無を含めてご記入ください)

上記検査の通り相違ないことを証明する。

健診実施  
施設名

健診実施日 20 年 月 日

住所

健診を実施した  
医師名

印

電話番号

注) 各検査データの有効期限は1年以内とします。上記内容を複数の医療機関で記載する場合は、あらかじめこの用紙をコピーしてご使用ください。(左上をホチキスで留める)。業務歴、他覚症状、判定を含め、記載漏れがないようご注意ください。

個人情報人事課、看護部、保健管理センターおよび感染制御部が共有し、原則として第三者に開示いたしません。ただし、院内感染において緊急を要する場合、法令に基づく場合や、本人の生命/身体/財産を保護するために必要がある場合などで、本人の同意を得ることが困難であるときは例外的に第三者に開示することがあります。本書類は採用可否に関わらず返却しません。あらかじめご了承ください。