

健康診断書

住 所 _____

氏 名 _____

生年月日 大・昭・平 年 月 日

身長 (cm)	
体重 (kg)	
体 調	悪 ・ 普 ・ 良
既往症	
現 症	
聴 打 診	
安静時 血压・脈拍	(mm Hg) (/ 分)
心 電 図	
所 見	(水泳 可 ・ 不可)
平成 年 月 日	
医師氏名 ⑩	