

## 身体検査表

氏名				大昭平	年月日生	
住所					男・女(才)	
身長	・ cm		肝機能検査	GOT(IU/ℓ) GPT(IU/ℓ) γ-GPT(IU/ℓ)		
体重	・ kg					
視力	右( ) 左( )					
色覚				血中脂質 検査	総コレステロール(mg/dℓ) HDL-コレステロール(mg/dℓ) トリグリセライド(mg/dℓ)	
聴力	右1000HZ 4000HZ	1 所見なし 2 所見あり	1 所見なし 2 所見あり			
左1000HZ 4000HZ	1 所見なし 2 所見あり	1 所見なし 2 所見あり	血糖			
胸部 エックス線 検査	年月日			心電図検査		
喀痰検査				眼疾		
血圧				耳鼻疾		
赤血球沈降 反応	1時間値			循環器		
貧血検査	血色素量(g/dℓ) 赤血球数(万/mm <sup>3</sup> )			呼吸器		
尿検査	蛋白 - + 糖 - + 沈査			消化器		
ツベルクリン 反応				皮膚		
既往症			運動機能 障害			
備考						
平成 年月日						
住所及び医療機関名						
診断医師 氏名 <span style="float: right;">印</span>						