

健康診断実施調書（一般検査用）

一連番号	氏名	健康手帳番号	判定			備考
			異常を認めず	要精密検査	医療中	
1	県庁 二郎	123456-7	○			<input checked="" type="checkbox"/> 肝機能 <input checked="" type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c
						<input type="checkbox"/> 肝機能 <input type="checkbox"/> ヘモグロビンA1c

(注) 肝機能検査又はヘモグロビンA1c検査を実施した場合は、備考欄の□にチェックすること。
備考 用紙の大きさは、日本工業規格A列4とする。