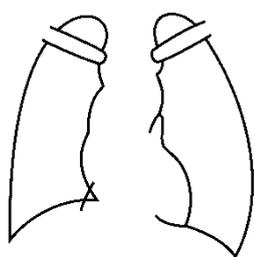


健康診断書				
氏名 <div style="text-align: center;">(男・女)</div> 年 月 日生	現住所 又は 連絡先			
身長			cm	視力
体重			kg	
聴力	右			右
	左			左
胸部 X 線撮影 (直接, 間接)				
判定				
撮影 年 月 日				
治療を要する疾患, その他特記する事項				
就労に関する所見				
上記のとおり診断する。				
年 月 日				
住所				
医師名				

注 1 該当の文字を○で囲むこと。

2 用紙の大きさは, 日本産業規格 A 列 4 とする。