様式第４号(１)

# 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 | |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□ヘモグロビンＡ１ｃ |
| | | | | | | □肝機能　□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。