|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 職　　種 | 教科・科目 | 受験番号 |
|  |  |  |

様式第16号（第52条関係）

**採用者健康診断書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 採用予定機関名 | | | 岩手県教育委員会 | 現住所 | |  | | | |
| 職務の種類 | | | 公立学校職員 | 氏　　名 | |  | | 性別 | 男・女 |
| 業務歴  (採用前の職歴) | | |  | 生年月日 | | 年　　月　　日生 | | 年齢 | 歳 |
| 貧血検査 | | 血色素量 | g/㎗ | | |
| 赤血球数 | 104/㎜３ | | |
| 既往歴 | | |  | 肝機能  検　　査 | | Ｇ　Ｏ　Ｔ | Ｕ/ℓ | | |
| Ｇ　Ｐ　Ｔ | Ｕ/ℓ | | |
| 自覚症状 | | |  | γ－ＧＴＰ | Ｕ/ℓ | | |
| 血中脂質  検　　査 | | LDLコレステロール | ㎎/㎗ | | |
| 身長 | | | ・　　　㎝ | HDLコレステロール | ㎎/㎗ | | |
| 体重 | | | ・　　　㎏ | トリグリセライド | ㎎/㎗ | | |
| ＢＭＩ | | |  | 血糖検査  ※注 | | 1 空腹時血糖 | ㎎/㎗ | | |
| 腹囲 | | | ㎝ | 2 HbA1c(NGSP) | ％ | | |
| 視力 | | | 右　　　　　　　（　　　　　） | 3随時血糖 | ㎎/㎗ | | |
| 左　　　　　　　（　　　　　） | 尿 | | 糖 | －　±　＋　++　+++ | | |
| 眼疾 | | |  | 蛋白 | －　±　＋　++　+++ | | |
| 聴　力 | 右 | 1,000Hz | １　所見なし　　２　所見あり | 心電図検査 | | |  | | |
| 4,000Hz | １　所見なし　　２　所見あり |
| 左 | 1,000Hz | １　所見なし　　２　所見あり |
| 4,000Hz | １　所見なし　　２　所見あり | その他の検査 | | |  | | |
| 検査方法 | | １　オージオ　　２　その他 | 医師の所見 | 言語 | |  | | |
| 耳疾 | | |  | 感染性疾患 | |  | | |
| 循環器の疾患 | |  | | |
| 血圧 | | | ～　 　　㎜Hg | 消化器の疾患 | |  | | |
| 泌尿器の疾患 | |  | | |
| 胸部エックス線  検査 | | | 直接 間接  №  撮影 　　年 　　月 　　日 | 皮膚の疾患 | |  | | |
| 関節運動器等の疾患 | |  | | |
| 精神及び神経系の疾患 | |  | | |
| その他 | |  | | |
| 総合所見及び  就業上の注意事項 | | |  | | |
| 上記のとおり診断する。  　　　　　年　　　月　　　日  　診断機関  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　健康診断実施医師　氏名 | | | | | | | | | |

※注　１～３のいずれかを実施。３　随時血糖の場合は、食直後（食事開始時から3.5時間未満）を除く。

（Ａ４）