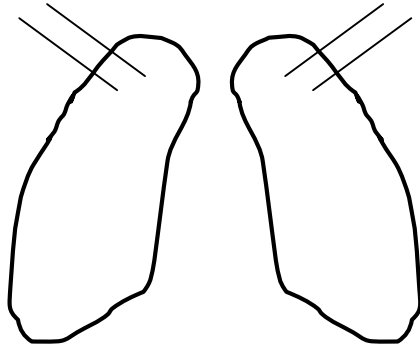


尼崎市消防吏員採用試験時健康診断書(高校卒)

受験番号 C -

住 所			フリガナ			性別		
電話番号			氏 名					
生年月日	平成	年	月	日	年齢	歳		
						職 種		
						消 防 吏 員		
既往症 及 び 現 症	なし・あり (病名等)							
身 長			cm	X 線 撮 影	平成 年 月 日撮影 No. _____			
体 重			kg					
(B M I)			()					
腹 囲			cm					
視 力	右	裸眼	矯正					
	左	裸眼	矯正					
血 圧			/ mmHg					
尿 検 査	糖	—	+()					
	蛋 白	—	+()					
	潜 血	—	+()					
貧 血	赤血球数	万/mm ³						
	血色素量	g/dl						
肝 機 能	GOT(AST)	IU/L		聴 力	右	1000 Hz・30 dB	所見なし	所見あり
	GPT(ALT)	IU/L				4000 Hz・30 dB	所見なし	所見あり
	γ - G T P	IU/L			左	1000 Hz・30 dB	所見なし	所見あり
			4000 Hz・30 dB			所見なし	所見あり	
脂 質	HDL-C	mg/dl		心 電 図				
	LDL-C	mg/dl						
	中性脂肪	mg/dl						
血 糖	血糖検査	mg/dl		現 そ 症 の 等 他				
	H b A 1 c	%						
	空腹 ・ 食後()時間							
色 覚	正 常 ・ 異 常()			必要と認めるその他の検査				
概 評				備 考				

上記のとおり証明する

平成 年 月 日

医療機関の名称
及び所在地
診断医師名

印

この健康診断書（少なくとも、この診断書に記載する検査項目が提出前3ヶ月以内に実施されていれば、健康診断書の様式は問いません。）で下記の医療機関等において健康診断を受診し、平成28年2月10日（水）までに提出してください（郵送も可、ただし必着）。また、面接試験時に持参いただいても結構です。

なお、すでに一部の検査項目を下記の医療機関等で受診している方は、その健康診断書と、残りの検査項目についての健康診断書の計2枚を提出するなど、全検査項目の診断結果がわかれば結構です。（提出前3ヶ月以内であれば有効とします。）

※ 医療機関等

- ・ 公的医療機関以外で健康診断を受診された場合、再度、公的医療機関で受診していただくことになるので、ご注意下さい。

※ 公的医療機関とは

医療法では、都道府県、市町村その他厚生労働大臣の定める者の開設する病院又は診療所を公的医療機関といい、主に以下の医療機関が該当し、共済組合、医療法人又は医療生協等の医療機関は医療法に基づく公的医療機関には該当しませんのでご注意ください。

【主な公的医療機関】

独立行政法人国立病院機構、国立大学法人、独立行政法人労働者健康福祉機構、国立高度専門医療研究センター、独立行政法人地域医療機能推進機構、地方独立行政法人、日赤、済生会、北海道社会事業協会、厚生連、国民健康保険団体連合会、都道府県又は市町村が運営する市民病院等

- ・ その他不明な点がありましたら、消防局企画管理課までお問い合わせ下さい。

※ 視力は、裸眼で両眼とも1.0以上であること。ただし、裸眼視力1.0未満の場合は両眼とも裸眼視力0.1以上でかつ矯正視力1.0以上を有すること。

※ その他、健康診断についての問い合わせは、消防局企画管理課までご連絡ください。

尼崎市消防局企画管理課（尼崎市防災センター4階）

TEL（06）6481－3962

注意）この健康診断書は、1次試験合格者のみ提出していただく書類であり、1次試験受験時には不要です。