

# 定期健康診断受診票(教職員)

問診票あり  
毎年、必ず提出してください

所属		氏名	
職名		年度末年齢 歳	生年月日 年 月 日

## 記録

診断日	年 月 日				視力(右)		矯正( )	
身長	. cm				視力(左)		矯正( )	
体重	. kg				胸部X線撮影	2020年 月 日		
※聴力 (対象35歳・40歳・45歳以上)	(右)	1000Hz		4000Hz		レントゲン番号( )		
	(左)	1000Hz		4000Hz	内科診察	医師との面談や内科診察希望(有・無)		
血圧	最高					mmHg		
	最低				mmHg			
(臍上)腹囲 (対象35歳・40歳以上)					検尿	容器を持ち帰り指定日に提出してください。 4月6日(月) 4月13日(月) 4月23日(木) 提出場所:保健センター	潜血	
心電図検査(秋季)							蛋白	
備考							尿糖	
					ウロビリ			

※聴力については随時、保健センターで計測いたしますのでスタッフにご相談ください。

本学では、労働安全衛生法に基づいて健康診断を行っており、教職員の方(非常勤職員含む)には必ず人間ドック又は定期健康診断を受けていただくこととなっています。