



# 健康診断書

新規 ・ 更新

所属ジム

ジム

選手氏名

住 所

生年月日

年

月

日 生

歳

身長

cm

体重

kg

胸 囲

cm

視 力

右

左

聴 力

右

左

血 圧

/

mmHg

脈 拍

回/分

尿 糖

- ・ ± ・ + ・ ++

尿 蛋白

- ・ ± ・ + ・ ++

尿 潜血

- ・ ± ・ + ・ ++

一  
般  
血  
液  
検  
査

白血球数

千/uℓ(3.9~9.8)

赤血球数

百万/uℓ(4.27~5.70)

血色素

g/dℓ(13.5~17.6)

Ht

% (39.8~51.8)

血小板数

万/uℓ(13.0~36.9)

B型肝炎抗原

陰性 ・ 陽性

HIV

陰性 ・ 陽性

内科検診

異常の有無

無 ・ 有

所 見

胸部レントゲン

異常の有無

無 ・ 有

所 見

頭部CT/MRI

異常の有無

無 ・ 有

(新規のみ)

所 見

その他

上記診断のとおり相違ありません。

令和

年

月

日

病院名

住 所

電話番号

医 師

印