様式第14号（第7条関係）

健康診断票

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 病院の名称 | | 椎葉村国民健康保険病院 | | | 職名 | | |  | | | |
| 氏名 | |  | | | 性別 | 男女 | | 生年月日 | | 年　月　日 | |
| 間接撮影 | 撮影年  月日 | 年月日 | 年月日 | 年月日 | | | 年月日 | | 年月日 | | 年月日 |
| フイル  ム番号 |  |  |  | | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  |
| 直接撮影 | 撮影年  月日 | 年月日 | 年月日 | 年月日 | | | 年月日 | | 年月日 | | 年月日 |
| フイル  ム番号 |  |  |  | | |  | |  | |  |
|  |  |  |  | | |  | |  | |  |
| 赤血球沈降  速度検査 | | 年月日 | 年月日 | 年月日 | | | 年月日 | | 年月日 | | 年月日 |
| 1　ｍｍ  2　ｍｍ | 1　ｍｍ  2　ｍｍ | 1　ｍｍ  2　ｍｍ | | | 1　ｍｍ  2　ｍｍ | | 1　ｍｍ  2　ｍｍ | | 1　ｍｍ  2　ｍｍ |
| 喀痰検査 | | 年月日 | 年月日 | 年月日 | | | 年月日 | | 年月日 | | 年月日 |
| 塗培 | 塗培 | 塗培 | | | 塗培 | | 塗培 | | 塗培 |
| 聴診、打診、  その他の  検査 | | 年月日 | 年月日 | 年月日 | | | 年月日 | | 年月日 | | 年月日 |
|  |  |  | | |  | |  | |  |
| 検便 | |  |  |  | | |  | |  | |  |
|  |  |  | | |  | |  | |  |
| 病名 | |  |  |  | | |  | |  | |  |
| 指導区分 | |  |  |  | | |  | |  | |  |
| 備考 | |  |  |  | | |  | |  | |  |