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　ｍｍ2　ｍｍ | 1　ｍｍ2　ｍｍ | 1　ｍｍ2　ｍｍ | 1　ｍｍ2　ｍｍ | 1　ｍｍ2　ｍｍ | 1　ｍｍ2　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 |  |  |  |  |  |  |