

千葉県・千葉市公立学校職員新規採用健康診断書

採用区分 小・中・高・特支・養・栄

受験科目又は職種

受験番号

現住所

方

電話

()

携帯電話

ふりがな

氏名

男・女

昭和・平成

年

月

日生

(歳)

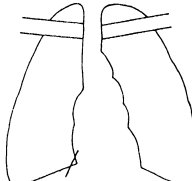
予診調査 (本人の記入欄)

下記の病気で医師の治療を受けた場合は、該当項目を○で囲み、入院・治療等の経過を簡明に記入すること。

肺結核	歳	_____	心臓病	歳	_____	血液疾患	歳	_____
			高血圧	歳	_____	精神疾患	歳	_____
肺結核以外の 呼吸器疾患	歳	_____	肝臓病	歳	_____	悪性腫瘍	歳	_____
肋膜炎	歳	_____	腎臓病	歳	_____	その他	歳	_____
ぜん息	歳	_____	糖尿病	歳	_____			
			神経疾患	歳	_____			

診断書 (医師の記入欄)

※の項目については、裏面のとおり検査をお願いします。

既往歴		血液検査	AST (GOT)	IU/l	
自覚症状			ALT (GPT)	IU/l	
理学的所見			γ-GT	IU/l	
			LDL コレステロール	mg/dl	
			HDL コレステロール	mg/dl	
身長	・ cm		血糖検査	mg/dl	
体重	・ kg	尿検査	蛋白※	- ± + ++ +++	
腹囲	cm		糖 ※	- + ++ +++ +++++	
視力※	右	・	心電図検査※		
	(.)				
	左	・			
(.)					
両眼視	・				
(.)					
聴力※	1000Hz	右 正常・異常 左 正常・異常	胸部エックス線検査 	異常所見 なし あり (写真添付) ()	
	4000Hz	右 正常・異常 左 正常・異常			
血圧※	~ mmHg	撮影日			令和 年 月 日
血液検査	血色素量	g/dl			
	赤血球数	× 10 ⁴ / μl			
	白血球数	/ μl			
備考					
医師の指示及び就業上の注意事項			就業可否	就業 可 ・ 否	

上記のとおり相違ありません。

令和 年 月 日

所在地
医療機関名
医師

受検者への注意事項

- この健康診断書の全ての項目について診断可能であり、かつ、診断の根拠となった胸部エックス線写真（フィルム又はCD等電子データ）の貸出し等が可能な次の医療機関にこの健康診断書を持参して受診すること。
 - 国・公立病院
 - 公益財団法人ちば県民保健予防財団総合健診センター
 - その他、健康診断書の検査項目の診断が可能な医療機関
- 学校別志望、受験科目又は職種、現住所、電話番号、氏名、男女別、生年月日及び予診調査は受診前に自分で正確に記入しておくこと（鉛筆書き不可）。

なお、予診調査に関しては、病名等で不明な点がある場合は、受診するとき、医師に相談して、告知に漏れのないよう記入すること。

また、予診調査は、内容により採否を決めるものではなく、健康診断を担当する医師が診断に当たり参考とするものであり、厳に守秘されるものである。
- 提出に当たり、記入漏れがないこと、**医療機関各位へのお願い**の内容を満たしていることを確認すること。

医療機関各位へのお願い

この健康診断書の項目は、千葉県・千葉市公立学校職員採用時の必須項目になっておりますので、下記事項を参照の上、記入してください。

記

- 裸眼視力が0.7未満のときは、必ず矯正視力を検査し、0.7未満のときは、両眼視の視力を検査してください。

両眼視の矯正視力が1.0未満のときは、専門医の診断書を添付するよう本人に指示してください。
- 聴力に所見のあるときは、さらに500Hz、2000Hzの聴力を検査し、聴力損失を備考欄に記入してください。

検査のできないときは、専門医の診断書を添付するよう本人に指示してください。
- 血圧は最高130mmHg以上、最低85mmHg以上のときは、暫時、深呼吸をするか又は安静後、再度検査し、その数値を記入してください。
- 尿蛋白が「+」以上のときは、再検査をし、再度「+」の場合は沈渣所見を備考欄に記入してください。
- 尿糖が「+」以上のときは、再検査をし、再度「+」のものは食後2時間の血糖値を備考欄に記入してください。
- 既往歴については、予診調査の本人の告知にもとづき、治療、経過等、採用後の健康管理に参考となる事項を記入してください。
- 心電図検査で所見がある場合は、できるかぎり心電図を添付してください。
- 胸部エックス線写真は、直接撮影又はCRで、異常所見がある場合は、フィルム又は、CD等電子データを添付してください。診断書作成時点より3か月以内のものでお願いします。
- 検査結果に異常を認めたときは、就業上の注意事項を医師の指示及び就業上の注意事項の欄に記入してください。また、**就業可否に○を記入**してください。
- 記載の際、不審な点がありましたら、千葉県教育庁教育振興部教職員課
[電話(043)223-4043]へ御照会ください。
- エックス線写真（フィルム、CD等）の返却を希望される場合は、その旨を必ず申し出てください。なお、エックス線フィルムは複製であっても差し支えありません。

千葉県教育委員会
千葉市教育委員会