

伊那中央行政組合職員 採用時健康診断書

ID 1000

ふりがな	いな はなこ			健診年月日	2024年4月4日		
氏名	伊那 花子			生年月日	1980年12月3日		
				年齢	43 歳	女性	
既往歴	特記すべきことなし			業務歴	特記すべきことなし		
自覚症状	異常なし			他覚症状	異常なし		
身長	158.2	cm		検査項目	基準値	測定結果	
体重	51.2	kg		貧血検査			
BMI	20.5			赤血球数($10^4/mm^3$)	376~500	472	
腹囲	70.2	cm		白血球数($10^2/\mu l$)	35.0~91.0	80	
血圧	110 / 85	mmHg		血色素量(g/dl)	11.3~15.2	15.1	
視力	右	1.5	矯正	肝機能検査 (単位: IU/l)			
	左	1.5	矯正	GOT(AST)	10~40	22	
聴力		1000Hz	4000Hz	GPT(ALT)	6~40	21	
	右	所見なし	所見なし	γ -GTP	30以下	28	
	左	所見なし	所見なし	血中脂質検査 (単位: mg/dl)			
胸部X線 検査所見	所見なし			LDLコレステロール	70~139	90	
	所見ありの場合その内容			HDLコレステロール	40~83	60	
				血清トリグリセリド*	35~149	50	
				血糖検査			
				血糖(mg/dl)	70~109	82	
			HbA1c(%)	4.6~6.2	5.4		
心電図検査	所見なし			採血条件 (食後時間 時間)			
	所見ありの場合その内容			尿検査			
				糖	-	-	
				蛋白	-	-	

*以下、1) は事務職を除く全職種 2) は全ての職種で検査が必要です。

* 1) 2) とも、過去1年以内の検査・測定結果があれば、結果の写しを添付することで検査を省略できます。

1) 肝炎検査 (CLIA法)

検査名	判定	抗体価	基準値
HBs抗原	(-)	0.05未満	0.05未満
HBs抗体	(+)	87	10.0未満

(抗体価の単位 HBs抗原 IU/ml,
HBs抗体 mIU/ml)

2) 流行性ウイルス疾患の抗体価検査

疾患名	抗体価(EIA-IgG)	判定
麻疹	22.2	(+)
風疹	25.6	(+)
水痘	10.2	(+)
流行性耳下腺炎	15.3	(+)

総合所見	就労に問題なし
------	---------

上記の通り診断します。

診断日

2024年4月12日

久保田内科クリニック

〒396-0015 長野県伊那市中央5047

tel 050-1807-7862

Homepage: <https://kubotaclinic.jp/>

医師氏名

久保田 大輔



久保田大輔