

# 健康診断個人票 (精密検査用)

手帳番号

検査科目	フリガナ			男	現住所				
	氏名			女	広島市 区 町 丁目 番地号				
内・外・眼・その他	被爆地	町	20. 8.	入市	法区	1号・2号	被状	屋内	屋外
	( )	( km)	( )	( 町)	1 条分	3号・4号	爆況	(木造・石造・コンクリート)	(遮蔽の有・無)
	被爆直後の行動 (おおむね3週間以内)								
既往歴									

現	(理学的検査)									
	(臨床病理学的検査)									
	年月日		年月日		項目		項目		判	
	項目		項目		血液学的検査 (白血球百分比)		血液学的検査 (白血球百分比)		異常の有無及び異常のあるときは、その症状又は診断名	
	血液学的検査	白血球数	/mm <sup>3</sup>	血液学的検査 (白血球百分比)	好中球	桿状核	判定	有・無		治療の要否
		赤血球数	万/mm <sup>3</sup>		好酸球	分葉核		(入院) 否		
		ヘモグロビン	g/dl		好塩基球				(入院外)	
		ヘマトクリット	%		単球			令和 年 月 日		
		網状赤血球数	%		リンパ球			特に記すべき医師の意見		
		血小板数	万/mm <sup>3</sup>		リンパ芽球					
		ヘモグロビンA1c	%		後骨髄球					
		血液生化学的検査	A S T		IU/l	尿検査		骨髄球		
	A L T		IU/l	前骨髄球						
	γ - G T P		IU/l	骨髄芽球						
				形質細胞						
C R P		mg/dl		混濁						
血圧値		最大 mmHg 最小 mmHg		蛋白質						
その他の検査		令和 年 月 日		糖						
				ウロビリノーゲン						
				潜血						