様式第四号（三）

No.

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 手帳番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 手帳番号 |  |  |  |  |  |  |  |

健康診断個人票（精密検査用）

|  |
| --- |
| 検査科目 |
| 内・外・眼・その他 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ | | | | | 男  ・  女 | | 現住所  広島市　　　　　　区　　　　　　町　　　　　　丁目　　　　　　番地  番　　　　　　　号 | | | | | | | | |
| 氏名  M・T・S　　 　・　 　・　 　（　　才） | | | | |
| 被爆時の事情 | 被爆地 | 町  （　　　. 　 km） | | 20.8.　 　 入市  （　　　　 町） | | | 法区  1  条分 | | １号・２号  ３号・４号 | | | 被状  爆況 | 屋内　　　　　　　　　　　　屋外  （木造・石造・コンクリート）（の有・無） | | |
| 被爆直後の行動（おおむね３週間以内） | | | | | | | | | | | | | | |
| 既往歴 | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | （理学的検査） | | | | | | | | | | | | | | |
| 現　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　症 | （　臨　床　病　理　学　的　検　査　） | | | | | | | | | | | | | 判　　　　　　　　　　　　定 | 異常の有無及び異常のある  ときは、その症状又は診断名 |
| 年月日  項目 | | ・　　・ | | | 年月日  項目 | | | | | ・　　・ | | |
| 血 液 学 的 検 査 | 白血球数 | ／㎜3 | | | 血液学的検査（白血球百分比（％）） | | 好中球 | | 桿状核 |  | | | 有・無 |
| 分葉核 |  | | |
| 赤血球数 | 万／㎜3 | | | 好酸球 | | |  | | |
| ヘモグロビン | g／dℓ | | | 好塩基球 | | |  | | |
| 単球 | | |  | | |
| ヘマトクリット | ％ | | | リンパ球 | | |  | | |
| 網状赤血球数 | ‰ | | | リンパ芽球 | | |  | | | 治療の要否 |
| 血小板数 | 万／㎜3 | | | 後骨髄球 | | |  | | | （入院）  要　　　　　　　　　・　否  （入院外） |
|  |  | | | 骨髄球 | | |  | | |
|  |  | | | 前骨髄球 | | |  | | |
| ヘモグロビンA1c | ％ | | | 骨髄芽球 | | |  | | |
|  |  | | | 形質細胞 | | |  | | | 令和　　年　　月　　日 |
| 血液生化学的検査 | ＡＳＴ | IU／ℓ | | |  | | |  | | | 特に記すべき医師の意見 |  |
| ＡＬＴ | IU／ℓ | | | 尿　検　査 | | 混濁 | | |  | | |
| γ－ＧＴＰ | IU／ℓ | | |
|  |  | | | 蛋白 | | |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | | 糖 | | |  | | |
|  |  | | |
| Ｃ　Ｒ　Ｐ | | mg／dℓ | | | ウロビリノーゲン | | |  | | |
| 血　　圧　　値 | | 最大 ㎜Ｈg  最小　　　mmＨg | | | 潜血 | | |  | | |
| その他の検査 | 令和　　年　　月　　日 | | | | | | | | | | | |
| 実機  施関 |  |
| 担医  当師 |  |