

岩手県警察官採用試験身体検査書

岩手県人事委員会事務局

職種区分	受考番号	現住所	〒			
☐ 警察官 (武道指導)		フリガナ	生年月日		平成 年 月 日生	
		氏 名	年齢	歳	性別	男・女

視力	右	裸眼 () 矯正 ()	裸眼又は矯正で、両眼で0.8以上、かつ、一眼でそれぞれ0.5以上	貧血検査	血色素量	g/dl	
	左	裸眼 () 矯正 ()			赤血球数	万/mm ³	
	両眼	裸眼 () 矯正 ()		肝機能検査	G O T	U/l	
色覚	石原式	結果	☐ 正常 ☐ その他		G P T	U/l	
		検査枚数 (枚) うち 正答 (枚) 誤答 (枚)		γ - G T P	U/l		
	※ 石原式による検査で誤答が1枚以上あった場合、または判定結果が正常以外だった場合は、パネルD-15テストで再検査を実施してください。		血 糖 検 査 (HbA1c)	%			
	パネル D-15	☐ PASS (ノエラー) ☐ PASS (ワンエラー)	腎機能検査	クレアチニン	mg/dl		
		☐ PASS (マイナーエラー) ☐ FAIL		尿素窒素 (BUN)	mg/dl		
	聴力	右	1000Hz	正 ・ 異	梅毒血清反応 (梅毒抗体反応)	正 ・ 異 ()	
4000Hz			正 ・ 異				
左		1000Hz	正 ・ 異	医師の所見		言語障害	正常・異常・その他 ()
		4000Hz	正 ・ 異			眼疾	正常・異常・その他 ()
既往症		耳鼻咽喉	正常・異常・その他 ()				
自覚症状		脊椎・胸部	正常・異常・その他 ()				
尿 検 査	糖	－・±・＋・++・+++	皮膚の疾患				
	蛋白	－・±・＋・++・+++			ヘルニア (腰)	有 (具体的に) ・ 無	
心電図検査					精神及び神経系の疾患		
血圧		mmHg			他覚症状		
胸部エックス線写真撮影月日		(直接撮影) 年 月 日 (番号NO.)					
エックス線検査の所見							
総合所見		1 全検査結果 ☐ 所見なし ☐ 所見あり < ☐ 精密検査を要しない項目 [] ☐ 精密検査を要する項目及び意見 (経過観察を程度を除く) [] 2 就業の可否 ☐ 健康であり、通常勤務に耐える ☐ 軽度の疾患はあるが、就業可 ☐ 就業に支障あり					

上記のとおり検査証明します。 年 月 日

(医療機関各位へのお願い)
・検査終了後は、検査書を密封のうえ本人に交付してください。
・検査料は、すべて本人(受考者)負担となっております。
・精密検査が必要な項目については、本人(受考者)にその内容を告げらうて実施してください。

検査医療機関名
所在地
医師氏名 印

受考番号	氏 名

身体検査書（精密検査用）

別添「身体検査書」において、精密検査を要すると認められた事項について精密検査をした結果、以下のとおり診断しました。

1 精密検査の内容と結果

2 検査結果に対する注意事項等

年 月 日

検査医療機関名 _____

所 在 地 _____

医 師 名 _____ 印 _____