

岩手県人事委員会事務局

職種区分		受験番号	現住所	〒					
☐ 警察官A	☐ 男性		フリガナ		生年月日	平成	年	月	日生
☐ 警察官B	☐ 女性		氏 名						

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/mm3	
	両眼	裸眼 () 矯正 ()							
色覚	石原式	結果	☐ 正常 ☐ その他			肝機能検査	G O T		U/l
		検査枚数 (枚) うち 正答 (枚) 誤答 (枚)			G P T		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。					血中脂質検査	LDLコレステロール		mg/dl
							HDLコレステロール		mg/dl
							中性脂肪		mg/dl
パネルD-15	☐ PASS(ノエラー) ☐ PASS(ワニエラー) ☐ PASS(マイナーエラー) ☐ FAIL			腎機能検査		クレアチニン		mg/dl	
聴力	右	1000Hz	正 ・ 異			梅毒血清反応 (TRUST法又はRPR法)	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				他覚症状					
胸部エックス線写真撮影月日									
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							

年 月 日

(医療機関各位へのお願ひ)

- ・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(受験者)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(受験者)にその内容を告げらうえて実施してください。

検査医療機関名

所 在 地

医 師 氏 名

印

受験番号	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 _____