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 氏　名		生年月日	平成　　年　　月　　日生		
				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/mm3
	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
					γ－ＧＴＰ	U/l
		検査枚数（　　枚） うち 正答（　　枚）　誤答（　　枚）		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
	※　石原式による検査で誤答が１枚以上あった場合は、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)		%
				尿　酸　検　査		mg/dl
	パネル Ｄ－１５	□ PASS(ﾉｰｴﾗｰ)　□ PASS(ﾜﾝｴﾗｰ) □ PASS(ﾏｲﾅｰｴﾗｰ)　□ FAIL		腎機能検査	クレアチニン	mg/dl
					尿素窒素(BUN)	mg/dl

聴力	右	1000Hz	正　・　異	梅毒血清反応 (TPHA法又はTPLA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	－・±・＋・ ++ ・+++			
心電図検査					ヘルニア (腰)	有（具体的に　　）・ 無
血圧		mmHg				
胸部エックス線写真撮影月日		(直接撮影)　　年　　月　　日 (番号NO.　　)			精神及び神経系の疾患	
エックス線検査の所見					他覚症状	

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）にその内容を告げたうえで実施してください。**

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＿＿