

健康診断自己申告書

フリガナ 氏 名		生年月日			提出年月日	
		性 別			年 齢	歳
業 務 歴						
既 往 歴						
自 覚 症 状						
他 覚 症 状						
血 圧	～		腹 囲 (cm)			
身 長 (cm)			視 力	右	()	
体 重 (kg)				左	()	
B M I			備 考			

備考

- 1 BMIは、次の計算式により算出すること。

$$\text{BMI} = \frac{\text{体 重(kg)}}{\text{身 長(m)}^2}$$

- 2 「視力」の欄は、矯正していない場合は()外に、矯正している場合は()内に記入すること。
- 3 「その他の法定検査」の欄は、労働安全衛生規則第47条の健康診断及び労働安全衛生法第66条第4項の健康診断のうち、それぞれの該当欄以外の項目についての結果を記入すること。