

診断書（公務員用）

| | | | |
|---|-------|---------|--------------|
| 現住所 | | | |
| ふりがな | | | |
| 氏名 | | | |
| 生年月日 | 昭和・平成 | 年 | 月 日 満 歳 |
| 胸部 X 線 | 直接 No | | |
| 身長 | | | |
| 体重 | | | |
| 眼科 | 視力 | 右 (矯正) | メガネ コンタクト |
| | | 左 (矯正) | |
| 血圧 | mmHg | 検尿 | 蛋白 () 糖 () |
| 備考 | | | |
| 健診月日 | 年 | 月 | 日 |
| <p>上記のとおり診断します。</p> <p style="text-align: center; margin-top: 100px;">所在地 医師名</p> <p style="text-align: right; margin-top: 10px;">印</p> | | | |