

+40101+

건강검진 기록지

+40101+

구 분	☐ 일검 (☐ 생활 ☐ 정신 ☐ 노인 ☐ 인지) ☐ 골밀도 ☐ B형 간염 ☐ 이상지질혈증 ☐ 암검진		
	☐ 특수검진 ☐ 배치전 ☐ 배치후 ☐ 종합 (☐ 본인 ☐ 가족)		
사업장명			부 서 명
성 명			주민번호
사원번호			입사일자
연 락 처			전입일자
수령방법	☐ 우편 ☐ 카카오톡 (일반검진/암검진)		
주 소			
과거직력 (최근 2회)	작업 공정명	작업내용	기간
*임신여부에 체크하여 주시기 바랍니다.		☐ 비임신 ☐ 임신 ☐ 가능성	
표적장기			
본인은 본 검진기관으로부터 당일 시행한 건강검진이 사업장(개인)검진과 국가건강검진(암검진 포함)을 병행하여 실시함에 대한 안내를 받았으며, 본 검진기관에서 공단 등록 및 비용 청구하는 것을 동의합니다.		☐ 피부과 ☐ 안과 ☐ 이비인후과 ☐ 위장관 ☐ 간담도 ☐ 심혈관 ☐ 호흡기 ☐ 근골격 ☐ 정신/신경 ☐ 조혈기 ☐ 치과 ☐ 비뇨/생식 ☐ 야간 ☐ BEI	
수검자 :		(서명)	

신 장	체 중	허리둘레	시력(나안/교정)		안압검사	약력검사	혈압 (mmHg)	/ ()
cm	kg	cm	좌	(교정)	좌	좌		/ ()
			우	(교정)	우	우		/ ()

청 력	좌 (L)	0.5 kHz	1 kHz	2 kHz	3 kHz	4 kHz	6 kHz	8 kHz	이경	노기 인능 신검 체사	하지기능	최(≤19초 정상)
												평형성(눈감고)
	우 (R)	0.5 kHz	1 kHz	2 kHz	3 kHz	4 kHz	6 kHz	8 kHz	이경			평형성(눈뜨고)
진동	손톱압박	☐ 정상 ☐ 비정상()				진동각	☐ 정상 ☐ 비정상()		통각	☐ 정상 ☐ 비정상()		

과 거 병 력	1	☐ 무		생 활 습 관	1	☐ 양 호	진 찰 소 견	외상 및 후유증	☐ 무
	2	☐ 뇌졸중	☐ 심장병		2	☐ 음 주			☐ 유
		☐ 고혈압	☐ 당뇨병			☐ 흡 연		일반상태	☐ 양 호
		☐ 이상지질혈증	☐ 폐결핵			☐ 운 동			☐ 보 통
		☐ B형 간염	☐ 기타()			☐ 체 중			☐ 불 량
	☐ 음 식								

검진일자		검진 의사	(서명)
------	--	-------	------

memo
