

## いわき市職員採用候補者試験 健康診断書

職 種		受験番号	
住 所			
氏 名		生年月日	昭和・平成 年 月 日

身 長		( c m )			
体 重		( k g )	視 力	右	
血圧測定	～	( mmHg )		左	
聴 力	右		尿検査	糖	
	左			蛋白	

胸部X線 検 査	撮影年月日	平成 年 月 日	直接 ・ 間接
	所 見		

★消防職の受験者のみ検査してください	色 覚	
--------------------	-----	--

総合所見	1 異常なし 2 要観察 (項目: _____ ) 3 要精密検査 (項目: _____ ) 4 要治療 (項目: _____ )
------	--

※就労に 対する 所 見	A 通常就労が可能                      B 就労に関し所見・留意事項あり <b>【就労に関しての所見・留意事項 (就労に関し所見・留意事項がある場合は、必ず記載してください)】</b>
--------------------	--

上記のとおり診断いたします。	
令和 年 月 日	
所 在 地	
医 療 機 関 名	
医 師 氏 名	印

※ 就労内容については、裏面をごらんください。

## 【受験者の皆様へ】

この健康診断書を医療機関に持参して健康診断を受けてください。

検査を受ける医療機関は任意ですが、必ず医師による健康診断を受けてください。

この検査に伴う費用は、すべて本人の負担です。

太枠内は、受験者本人が記入してください。

## 【医療機関の皆様へ】

この身体検査書の持参者は、いわき市職員採用候補者試験の受験者です。

次の点にご留意のうえ、診断書を作成していただけますようお願いいたします。

- 裏面の検査項目について検査を実施してください。  
なお、検査できない項目がある場合は、他の医療機関で検査するようお伝えください。
- 検査に要する費用は、すべて本人の負担です。
- 消防職の受験者は、検査項目が一部異なりますのでご注意下さい。  
(色覚の検査が必要です。)
- 指定された検査項目の中で最近検査した項目がある場合は、受診時点での健康状態の把握に支障のない範囲であれば、その検査結果を流用していただいて構いません。  
(流用の可否は診断される医師の判断によります。)
- 「総合所見」及び「就労に対する所見」も必ず記載をお願いします。  
なお、「就労に対する所見」の判断に当たっては、次の「主な業務内容」を参考にしてください。

・ 主な業務内容

職種	主な業務内容
一般事務職等、 下記以外の職種	原則として1日7時間45分、週38時間45分の勤務で、一般事務や窓口対応などを中心とした業務 (いわゆるデスクワーク中心の業務)
消防職	原則として、1日24時間の交代制勤務で、火災現場等での消火、救急、救助活動を中心とした業務
保育士 幼稚園教諭	原則として1日7時間45分、週38時間45分の勤務で、保育所・幼稚園での乳幼児の保育を中心とした業務

- この用紙の記入にあたってご不明な点は、次までお問い合わせください。

いわき市役所総務部職員課人事係      電話 0246-22-7403