

情報機器作業従事者健康診断結果通知

令和 年 月 日

所属コード

所属名

職員番号

氏名

様

措置区分	
評語	
指示内容	

令和 年 月 日に実施しました情報機器作業従事者健康診断の結果をお知らせします。

堺市産業医

眼科学的 検査		右眼	左眼	両眼	備考
	5m視力 (矯正)	()	()	()	
	50cm視力 (矯正)	()	()	()	
	近視	あり・なし	あり・なし		
	遠視	あり・なし	あり・なし		
	乱視	あり・なし	あり・なし		
	斜位	所見あり ・ 所見なし			
	調節機能 (近点距離)				
筋骨格系 検査	握力	利き手 kg	非利き手 kg		
	タッピング	右手 回	左手 回		
診察所見					既往歴 例：糖尿病 治療中
					主な自覚症状

健診機関名