

健康診断書

氏名

生年月日 年 月 日生

身長	cm	主な既往症	
体重	kg	ツベルクリン反応	
栄養		レントゲン検査	
胸部その他 理学的所見			

上記のとおり証明します。

平成 年 月 日

医師 氏名 印

幸観堂薬品株式会社 代表取締役 殿