

瀬戸市訓令第5号

本 庁

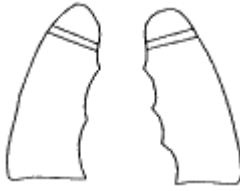
公 所

瀬戸市職員健康診断等に関する規程（昭和24年瀬戸市庁達第3号）の一部を次のように改正する。

令和3年9月29日

瀬戸市長 伊藤保徳

様式第1号、様式第3号及び様式第4号を次のように改める。

健康診断表											
年 月 日						第 号					
(採用)職 名			氏 名			男 女		年 月 日生			
従事させる(する)職務の内容			名			女					
聴 覚 器 呼 吸 器 循 環 器 消 化 器 神 経 系 そ の 他			の病名及び所見			既往					
						症 疇					
身長		cm	体重		kg	色 神		眼 疾		言 語	
裸眼		左	矯正		左	聴 力		左	耳 疾		
視力		右	視力		右	力		右	右		
ツベルクリン		$\frac{\times}{\times}$			赤血球沈降速度		かくたん 検 査		検鏡、陰、陽、培 養、陰、陽		
皮 内 反 応		既陽、陰、疑陽、陽			一時間値		血 液		mm		
X 線 間 接 撮 影 所 見		フィルム番号			第 号		現 症				
											
判 定		強健。 普通。 注意。 休養(ヶ月)療養(ヶ月)									
備 考											
医師の所属 職 氏 名											

様式第3号

第 号		年 月 日					
指定病罹患職員に関する健康診断表							
所属		職		氏名		男女	年齢
病 名				既 往 症			
現症(詳細)							
前 後		打聴診所見			X線所見		
							
赤沈	一時間値 mm	かくたん	検 鏡 陰 陽	陽 陰 陽	ツベルクリ	反 応	
所 見(総合)							
判 定	可 注意 休養(ヶ月) 療養(ヶ月)				備 考		
医 師 の 所 属					職 氏 名		

様式第4号

出勤許可申請書

所 属

職 氏 名

年 月 日以来 病のため休(療)養しましたが病状が回復し、勤務に支障がないと
思いますから、出勤の許可をお願いします。

年 月 日

上記

氏 名

瀬戸市長 殿

附 則

この訓令は、訓令を発した日から施行する。