様式（身体検査書）

身体検査書（警察官）

<table>
<tr><td colspan="2">現住所</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td colspan="2">氏名</td><td colspan="2"></td><td colspan="2">生年月日
年　月　日生（満　才）</td><td>性別
□男　□女</td></tr>
<tr><td colspan="2">既往歴</td><td>特になし</td><td colspan="4">あり（その内容）</td></tr>
<tr><td rowspan="6">身体的総合所見</td><td>呼吸器</td><td>異常なし</td><td colspan="2">あり（その内容）</td><td colspan="2" rowspan="6">X線所見

X線検査を受けての精密検査の必要性

（結核性疾患
要・不要

非結核性疾患
要・不要）

※要・不要のいずれかにマルをつけてください

（要の場合、その内容）</td></tr>
<tr><td>神経系</td><td>異常なし</td><td colspan="2">あり（その内容）</td></tr>
<tr><td>身体的欠損</td><td>異常なし</td><td colspan="2">あり（その内容）</td></tr>
<tr><td>運動機能</td><td>異常なし</td><td colspan="2">あり（その内容）</td></tr>
<tr><td>その他の疾病・異常</td><td>異常なし</td><td colspan="2">あり（その内容）</td></tr>
<tr><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">眼疾</td><td>異常なし</td><td colspan="2">あり（その内容）</td></tr>
<tr><td colspan="2">色覚</td><td>異常なし</td><td colspan="2">あり（その内容）</td></tr>
<tr><td colspan="2">視力</td><td colspan="3">右　（　　）
左　（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2" rowspan="4">聴力</td><td rowspan="2">右</td><td>1000Hz</td><td>dB</td></tr>
<tr><td>4000Hz</td><td>dB</td></tr>
<tr><td rowspan="2">左</td><td>1000Hz</td><td>dB</td></tr>
<tr><td>4000Hz</td><td>dB</td></tr>
<tr><td colspan="2">血圧測定</td><td colspan="3">最高値
最低値</td></tr>
<tr><td>総合所見</td><td>特になし</td><td colspan="5">あり（その内容）</td></tr>
</table>

上記のとおり診断致しました。

年　月　日

診断機関名

医師　印

（注）1．身体検査書を受験者に交付する際は、厳封扱いとしてください。
2．現住所、氏名、生年月日及び性別を記入またはチェックしてください。
3．既往歴、身体的総合所見、眼疾、色覚、視力、聴力、血圧測定及び総合所見すべてを記載してください。
4．診察医は、医療機関名及び氏名を記載し、押印してください。
5．色覚の検査は、石原式色覚検査表で行ってください。
6．聴力の検査は、オージオメータを使用し、1000Hzと4000Hzの検査を行ってください。