

様式第四号(三)(第十一条関係)

(表)

整理番号		健康診断個人表(精密検査用)						
検査 科目	ふりがな		性別	男・女	生 年 月 日	明治 大正 昭和	年 月 日	被爆者 健康手帳 番号
	氏名							
内	居住地	都道 区市 町 番地						
外		府県 郡 村						
眼	被爆 時 の 事 情	被爆地	爆心地から約 キロメートル			法第1条に よる区分		第1号・第2号 第3号・第4号
そ の 他		第1号該当者 の被爆の状況	屋内	木造・コンクリート・ 石造		屋外	しゃへい 遮蔽の有・無	
	被爆直後の行 動(おおむね3 週間以内)							
既 往 歴								
現 症	(理学的検査)							