健康診断問診票

2025年05月17日印刷

101

A 0 0 9 9 0 0 0 0 0 0 2 1 0 0 1 A

個人番号

団体番号

クメール語（カンボジア）サンプル

①
②
③
④
⑤

所・W・読

健保名	保険者番号	
記号	番号	枝番

本人
家族
配偶者

団体名					
団体住所					
フリガナ		性別	男	生年月日	西暦 年 月 日
氏名	様		女		

雇用年月日

基本	採血	心電図	胸部	胃部	大腸	腹部超音波	眼底	眼圧	呼吸機能	乳	子宮

សូមបំពេញប្រអប់ក្រហមដោយ ខ្ម

សូមកុំពត់ លាបពណ៌ ឬកាត់សំបុត្រពិគ្រោះ យោប ល់ ព្រោះ វាត្រូវបានដំណើ រការដោយ ម៉ាស៊ីន។

មុខរបរបច្ចុ ប្បន្ន

① ដំណើ រការផលិតកម្ម / ការងារការងារ ② ការដឹកជញ្ជ ូ ន ការងារទំនាក់ទំនង ③ ការងារសេវាកម្ម ④ មុខតំណែងលក់ ⑤ ការងារស្ម ើ ន ⑥ បុគ្គលិ ក ផ្នែក លក់
⑦ ការងារកសិកម្ម រុក្ខាប្រមាញ់ និងនេសាទ ⑧ មុខតំណែងបច្ចេ ក ទ សេពិសេស ⑨ ការគ្រប់គ្រង ⑩ ការងារសន្តិ សុខ ⑪ សិស្ស/ ស្ត្រ ី មេផ្ទ ះ /អ នកអត់ការងារធ្វ ើ

ប្រតិបត្តិ ការពិសេស

①	១	២	②	១	២	③	១	២	④	១	២	⑤	១	២	⑥	១	២					
⑦	១	២	⑧	១	២	⑨	១	២	⑩	១	២	⑪	១	២								

នាពេ អតីតលបចុ កាល

(VDT)

( )

ប្រព័ន្ធការ ងារ

① ១ថ្ងៃ ១ ១ ១

សូមសរសេរក្ត ងស៊ុមក្រហមដោយ ប្រើ ខ្មៅដៃ ។

		☐	☐
	A. ថ្នាំ ដែលបន្ថយ សម្ពាធ ឈាម	☐	☐
	B. ថ្នាំ បញ្ចុះ ជាតិស្ករ ក្ត ងឈាម ឬការចាក់អាងស៊ុយលីន	☐	☐
	c.ថ្នាំ កូលេស្តេរ៉ុ លនិងទ្រីគ្លី សេរីត	☐	☐
		☐	☐
		☐	☐