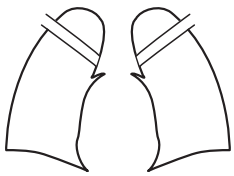
健康診断必須項目

参　考

※1 すべての項目を受診してください。
※2 有効期間は受診日から1年間です。「健康診断書」は毎年提出が必要となります。
※3 健康診断書の提出が必要な科目のスクーリング受講1ヵ月前までに提出してください。

ふりがな				生年月日	西暦　　年　　月　　日
氏　名				性　別	
				年　齢	
				血　圧	／
身　長				体　重	
腹　囲				BMI	
現在治療中の病気					
服用中の薬					
既往歴				自覚症状	
聴　覚	右			胸部X線検査	
	1000Hz	所見なし	所見あり		
	4000Hz	所見なし	所見あり		
	左				
	1000Hz	所見なし	所見あり		
	4000Hz	所見なし	所見あり		
視　力		裸眼	矯正		
	右				
	左				
心電図検査					
内科診察					
医師の診断	運動の制限（　あり　・　なし　） 所見: ※運動強度の高い競走、競泳を行うことを基準として、運動制限に関する所見をご記入ください。				

診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明する。

西暦　　年　　月　　日　　住所（所在地）

医療機関名

医師の氏名　　印