

診断書申込書 (太枠内本人記)

今年度の健康診断未受診の方には診断書の発行が出来ません。

診断書に必要項目について過去年度の結果を転記して利用
 トラベルクリニックは別途手続きが必要になります

希望する診断書の書式を○で囲んでください。

- ・持ち込み：提出先からの指定の用紙、書式がある場合
- ・保健センター定型：特に所定の書式はない場合。
原則、実施した検査結果が全て記載。
- ・抗体証明：肝炎や感染症の抗体値のみが記載された証明書

氏名			診断書書式	持ち込み・保健センター定型・抗体証明 英文診断書(トラベルクリニックで対応)	
身分	学生 / 教職員		生年月日	年	月 日
所属			学生番号/ 共通ID	/	
今年度の健診受診日			カルテ番号		
申込日	年	月	日	本人申告欄 該当項目に✓	発行日
検査実施項目			転記	新規	会計 検査 実施日
当日可能	身長・体重 BMI(肥満度)				肥満度:
	腹囲				
	血压				
	視力				
	色覚				
	聴力				
	尿検査 (150円)				実施日: / /
	心電図検査 (350円)				実施者:
胸部X線	新規 (400円)				撮影日: / /
	妊娠中(有・ <input checked="" type="radio"/>)				
結果1週間程度	血液検査	診断書セット (670円)			実施日: / /
		抗体検査セット (2680円)			実施者:
		肝炎検査セット (880円)			
		血液型検査 (130円)			
		T-SPOT (6810円)			
ツベルクリン反応 (1600円)		48-72時間後の判定			実施日: / /
その他	上記以外の項目を要する場合はこちらへ内容:				判定日: / /
			診断書料(1000円) × [] 枚		
診察料	学生(無料) / 職員(無料) / 職員(100円)		診察料	学生(無料) / 職員(無料) / 職員(100円)	
			診断日記載確認		
			診断書スキャン・コピー済		

保健センターの受診歴があり、4桁の電子カルテ番号がある場合は記載

診断書に必用な項目について✓を入れる事
 転記：既に受けている健診結果の転記で診断書作成が認められている場合
 (項目毎に確認してください)
 新規：検査結果が提出先の指定する有効期限内ではない、または新規実施が必要な場合

妊娠の可能性がある場合は、原則胸部X線撮影は行いません

血液検査は原則セット項目になります。単項目での検査をご希望の方は「その他」に☑を入れてください

※医師は本人記載欄の にチェックがある検査コスト、診察料、診断書発行料を診察状況に併せてとってください。
 転記のみの項目は結果が記載された用紙を別途確認してください。