

診断書申込書 (太枠内本人記入)

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。

診断書に必用な項目について、過去の記録や健診結果を転記して利用する場合は本人申告欄の転記に✓、新規実施は新規に✓をしてください。

血液検査はセット項目全て実施となります。

カナ				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)			
氏名				生年月日		年 月 日			
身分		学生 / 教職員		学生番号/ 共通ID		/			
所属				カルテ番号					
今年度の健診受診日				発行日		年 月 日			
申込日		年 月 日		本人申告欄 該当項目に✓		新規実施結果 (転記のみの項目は別紙参照)			
検査実施項目		転記		新規		記載確認			
当日可能	身長・体重 BMI(肥満度)				月 日 実施者()	cm	kg		
	腹囲					BMI: 肥満度:			
	血圧					腹囲	cm		
	視力					/	P		
	色覚					右 () コ・眼鏡			
	聴力					左 () コ・眼鏡			
	尿検査 (150円)					異常なし・異常疑い(検査結果裏面)			
	心電図検査 (350円)					右(1000/4000Hz): 所見 なし・あり / なし・あり			
	新規 (400円)					左(1000/4000Hz): 所見 なし・あり / なし・あり			
	妊娠中(有・無)					潜血()蛋白()糖()ウロ(正常 or)			
結果1週間程度	胸部X線				実施日:	/	実施者:		
	転記				撮影日:	/ /			
	診断書セット (670円)		白血球数、赤血球数、 血色素量、ヘマトクリット、 MCV、MCH、MCHC、血小板、HDLコレステロール、 LDLコレステロール、総コレステロール、AST、ALT、 γ-GTP、中性脂肪(TG)、尿素窒素、尿酸、クレアチン、HbA1c、血糖			撮影No.			
	抗体検査セット (2680円)		ムンプス・麻疹・風疹・ 水痘帯状疱疹 (全てEIA)			実施日:	/	実施者:	
	肝炎検査セット (880円)		HBs-Ab(CLIA)・HBs-Ag(CLIA)・HCV-Ab(抗体Ⅲ)						
	血液型検査 (130円)		ABO式・Rho(D)因子						
その他	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:	/	判定日:	/
	上記以外の項目を要する場合はこちらへ 内容:				備考				
				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					

※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。