

# 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。

診断書に必要な項目について、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	
氏名		生年月日		英文診断書(トラベルクリニックで対応)	
身分		学生番号/共通ID		年 月 日	
所属		カルテ番号		年 月 日	
今年度の健診受診日:		本人申告欄 該当項目に✓		発行日:	
申込日:		会計 確認		検査 実施日	
検査実施項目		転記		新規	
業務歴 既往歴 現病歴 自覚症状 他覚症状		業務歴 既往歴 現病歴 自覚症状 他覚症状		新規実施結果 (転記のみの項目は別紙参照)	
身長・体重 BMI(肥満度)		BMI: 肥満度:		cm kg	
腹囲		腹囲		cm	
血圧		血圧		/ P	
視力		視力		右 ( ) コ・眼鏡 左 ( ) コ・眼鏡	
色覚		色覚		異常なし・異常疑い(検査結果裏面)	
聴力【定期・雇入・学生】		聴力		右:(1000Hz 所見 無・有 /4000Hz 所見 無・有 ) 左:(1000Hz 所見 無・有 /4000Hz 所見 無・有 )	
聴力(100円) ※dB表記が求められている場合 ※本郷地区のみ検査可		聴力		右:(1000Hz dB/4000Hz dB) 左:(1000Hz dB/4000Hz dB)	
尿検査(150円)		尿検査		潜血( )蛋白( )糖( )ウロ(正常 or )	
心電図検査(350円)		心電図検査		実施日: / 実施者:	
胸部X線		胸部X線		撮影日: / / 撮影No.	
新規(400円) 妊娠中(有・無)		新規		実施日: / 実施者:	
転記		転記		撮影日: / / 撮影No.	
診断書セット(670円)		診断書セット		実施日: / 実施者:	
血算6種(108円)		血算6種		注意! 診断書セットと血算6種を同時にオーダーする時は、診断書セットにチェックを入れ、別途、外注検査①シートで白血球像にチェックを入れてください	
CRP(48円)		CRP			
LDH(33円)		LDH			
総ビリルビン(33円)		総ビリルビン			
その他血液検査		その他血液検査		診断書セット等以外の血液検査はこちらへ記入	
抗体検査セット(2620円)		抗体検査セット		ムンプス・麻疹・風疹・水痘帯状疱疹(全てEIA)	
肝炎検査セット(860円)		肝炎検査セット		HBs-Ab(CLIA)・HBs-Ag(CLIA)・HCV-Ab(抗体Ⅲ)	
血液型検査(140円)		血液型検査		ABO式・Rho(D)因子	
T-SPOT(7000円)		T-SPOT			
ツベルクリン反応(1500円)		ツベルクリン反応		48-72時間後の判定 実施日: / 判定日: /	
便潜血反応(1日法 / 2日法)(111円/222円)		便潜血反応			
その他		その他		備考:	
上記以外の項目を要する場合はこちらへ内容:		上記以外の項目を要する場合はこちらへ内容:			
診察料		診察料		診断書料(1000円) × [ ] 枚	
学生(無料) / 職員(100円)		学生(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  および  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。