

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 | **トラベルクリニックには別途手続きが必要になります** | 告欄の転

血液検査はセット項目全て実施となります。

希望する診断書の書式を○で囲んで下さい。

・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: 特に所定の書式がない場合

原則、実施した検査結果を全て記載

・抗体証明: 肝炎や感染症の抗体価、ワクチン接種歴が記載された証明書

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	保健センターの受診歴があり、4桁または5桁の電子カルテ番号がある場合は記載 (3地区共通ではありません。地区毎に電子カルテ番号は異なります。)		生年月日	年 月 日	
身元			学生番号/	/	
所属			カルテ番号		
今年度の健診受診日: 年 月 日			発行日: 年 月 日		
申込日: 年 月 日			本人申告欄 該当項目	会計 確認	検査 実施日
検査実施項目			転記	新規	記載 確認
当日可能	業務歴 既往歴 現病歴 自覚症状 他覚症状				診断書に必要な項目について✓を入れること 転記: すで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
	身長・体重 BMI(肥満度)				
	腹囲				
	血圧				
	視力				
	色覚				
	聴力【定期・雇入・学生】				
	聴力(100円) ※d ※本		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		
	尿検査				
	心電図検査 (350円)				
胸部X線	新規(400円) 妊娠中(有・無)				実施日: / / 実施者:
	転記				撮影日: / / 撮影No.:
結果1週間程度	診断書セット (670円)		白血球数、赤血球数、血色素、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、中性脂肪(TG)、AST、ALT、γ-GTP、尿素窒素、クレアチニン、尿酸、HbA1c、血糖		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「その他血液検査」に✓のうえ、ご希望の検査項目をご記入下さい。
	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)		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)		HBs-Ab(CLIA)・HBs-Ag(CLIA)・HCV-Ab(抗体Ⅲ)		
	血液型検査 (140円)		ABO式・Rho(D)因子		
	T-SPOT (7000円)				
ツベルクリン反応 (1500円)		48-72時間後の判定		実施日: / / 判定日: / /	
その他	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(100円)		診察料	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 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。