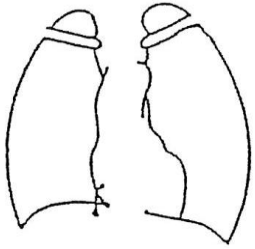


# 杏林大学大学院国際協力研究科 健康診断書

氏名	フリガナ		
生年月日	(西暦) 年 月 日生		
現住所	〒 ー		
診 断 事 項			
視力	左裸眼 矯正 ( )	右裸眼 矯正 ( )	エックス線検査    撮影年月日 年 月 日  所見
主な既往症と罹患時の年齢	肺結核 歳 その他の結核疾病 ( ) 歳 気管支喘息 歳 心疾患 歳 腎疾患 歳	リウマチ 歳 小児まひ 歳 てんかん 歳 神経症 歳 精神病 歳 その他 ( ) 歳	
主な現在症	入学後の健康管理上注意すべき疾病の有無とその内容		
その他特記事項			
診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明いたします。  <div style="text-align: center;">年 月 日</div>  住所 (所在地)  医療機関名  医師の氏名 <span style="float: right;">(印)</span>			

【注1】裏面の「記入上の注意」により、各項目に記入漏れのないようご注意ください。

## 記入上の注意

1. 主な既往歴の欄は、該当疾患を○で囲み、発病時の年齢を記入してください。  
例示以外の疾患で特に重要を認められるものについては、その他の箇所に疾患名及び発病時の年齢を記入してください。
2. その他特記事項の際は、内部疾患、運動障害及び精神障害で治療を要すると認められるもの、また特に注意を要すると認められるものを記入してください。