


健康診断書

健康診断書に記載された情報は、公益社団法人 国際農業者交流協会が海外農業研修事業の選考、講習、研修手配に使用するもので、それ以外の目的に使用されるものではありません。

【健康診断書を作成される方へのお願い】

1. 受診者は、来年から約1年間の海外農業実習に参加することを希望しています。
2. 本診断書は、通常の農作業を行うに際し、身体的・精神的に問題が無いかどうかを判断する資とさせていただきますので、全ての項目を埋めてください。
特に、癲癇、腰痛、内臓疾患・精神疾患等につきましてお気づきの点がありましたら、漏れなくご記入戴きますようお願い致します。

受診者氏名		生年月日	平成 年 月 日生	検診年月日	令和 年 月 日
住所	〒 -			電話	()
【身体測定】 身長： _____ cm 体重： _____ kg 視力： 右 () 左 () 色覚： _____ 聴力： 右 _____ 左 _____ 【既往症】 (病名、発病期を記入) _____ _____ 【現在治療中の疾患】 _____ 【問診・聴打診】 _____ 耳疾患： _____ 眼疾患： _____ 感覚器： _____ 神経系： _____ 皮膚病： _____ 脊柱： _____ 栄養： _____ 腰痛： 有・無 (何れかに○) 膝・関節： _____ 【循環器検査】 血圧： _____ / _____ mmHg			心電図： _____ 【呼吸器検査】 胸部 X 線写真に基づく診断、所見  _____ _____ 【尿検査】 糖 (-) _____ 蛋白 (-) _____ カビリゲン (±) _____ 潜血 (-) _____ 【血液学検査】 血液型 (ABO 式) _____ (Rh 式) _____ 白血球数 _____ ヘマトクリット値 _____ 赤血球数 _____ 血小板数 _____ 血色素数 _____ CRP _____ 【生化学検査】 総蛋白 _____ 総コレステロール _____ 中性脂肪 _____ γ-GTP _____ A L P _____ G O T _____ G P T _____ 尿素窒素 _____ 尿酸 _____ 血糖 (空腹時) _____		
			所見 (必ずご記入ください。特に、腰痛については詳細にお願いします。また、刺青等の身体的特徴についてもご記入ください。精神疾患があるまたは過去に治療の履歴がある場合もご記入ください)		
上記の通り診断する。 _____ 年 月 日 医師氏名： _____ 印 病院名： _____ 住所： _____					

【健康診断を受ける際の注意事項】

1. 診断書に記載の検査内容が受けられる病院・医療センターで診断を受けてください。
2. 健康診断を受ける際には、医療機関の指示に従って予約、準備を行ってください。
3. 健康診断を6か月以内に受けている場合は、本紙へ転記してもらい、不足項目を受診することも可能です。
4. 検査結果にて精密検査が必要となった場合や現在治療中の疾患がある場合は、応募前に予めご相談ください。