

健康診断結果証明書 部 交付申請書

このことについて、証明をしていただきたく申請いたします。

1. 使用目的 就職・進学・実習・その他(具体的に: )

2. 提出先 (具体的に) \_\_\_\_\_

3. 指定検査項目 (必要な項目に☑)

1)大学の定期健康診断における主な検査項目

身長、体重、血圧、視力、聴力、尿検査

内科診察 胸部レントゲン

2)提出先が指定した検査項目

血液検査 小児感染症抗体価 肝炎検査

\* 提出先から指示された検査項目等内容がわかる書類を添付してください。

\* 大学で実施した検査項目以外が必要な場合は、他の医療機関受診が必要となります。その場合は保健センターで相談して下さい。

4. 申請者

学籍番号: \_\_\_\_\_ 氏名: \_\_\_\_\_

昭和・平成 年 月 日生まれ 携帯 TEL: \_\_\_\_\_

\*携帯電話番号は確認事項がある際に必要です。必ず記入して下さい。

以下は記入しないでください

- ・ 様式 1-1……健診の基本項目
- ・ 様式 1-2……健診の基本項目+小児感染症抗体価検査
- ・ 様式 1-3……健診の基本項目+小児感染症抗体価検査+血液検査
- ・ 様式 2-1……小児感染症抗体価検査+胸部レントゲン+肝炎検査+内科診察
- ・ 様式 2-2……小児感染症抗体価検査+肝炎検査
- ・ 様式 2-3……小児感染症抗体価検査+胸部レントゲン+内科診察
- ・ 様式 2-4……小児感染症抗体価検査+胸部レントゲン
- ・ 他 ( )

令和 年 月 日: 記載者 ( )