

健康診断書 (記入例)

※両眼、右、左、矯正の有無
すべてを記入してください。

氏名 競馬 太郎

生年月日 2009年9月16日 (14歳)

身長	152 . 0 cm			四肢および体幹 の運動障害	なし	
体重	42 . 0 kg					
視力	両眼	1.0			腱反射	正常
	右	1.0	矯正	有・無	心臓疾患	なし
	左	1.0	矯正	有・無	呼吸器疾患	なし
色神	正常			胸部 X 線	異常なし	
聴力	正常			その他の疾患	なし	
眼疾患	なし					
耳疾患	なし			血圧	110/70	
既往症	特になし					
備考						

2024年 ○ 月 ○ 日

検査医師

住所 千葉県白井市○○-○

氏名 ○○クリニック ○○ ○○ 印

(お願い)

- 体重は書類審査の重要なポイントとなりますので、正確に測定願います(下着のみの状態で測定してください)。
- 心臓疾患および呼吸器疾患については、聴診による診断をお願いいたします。その他項目における検査方法に指定はありません。
- 視力について、矯正器具を用いる場合は、ソフトコンタクトレンズのみ使用可能です。
- 検査値を訂正する場合は、医師の訂正印が必要です。
- 健康診断は、願書提出前40日以内をお願いいたします。