

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 平成20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							

令 和 5 年 〇 月 〇 日

検査医師

住 所 千葉県白井市〇〇-〇

氏 名 〇〇クリニック 〇〇 〇〇 印

(お 願 い)

1. 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)。
2. 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。
3. 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。
4. 検査値を訂正する場合は、医師の訂正印が必要です。
5. 健康診断は、願書提出前40日以内をお願いいたします。