

CERTIFICATE OF HEALTH 健康診断証明書

(to be completed by the examining physician)

日本語又は英語により明瞭に記載すること Please fill out (PRINT / TYPE) in Japanese or English.

氏名 Name : _____
 生年月日 Date of Birth: _____ 年齢 Age: _____
男 Male 女 Female
 Family name First name, Middle name

1. 身体検査

Physical Examinations

- (1) 身長 Height _____ cm 体重 Weight _____ kg
- (2) 血圧 Blood pressure _____ mm/Hg ~ _____ mm/Hg
 血液型 Blood Type

A B O	RH ±
	+
	-

 脈拍 Pulse 整 regular 不整 irregular
- (3) 視力 Eyesight : (R) _____ (L) _____
 (裸眼 without glasses) 色覚異常の有無 Color blindness 正常 normal 異常 impaired
- (4) 聴力 Hearing : 正常 normal 異常 impaired
 言語 Speech : 正常 normal 異常 impaired

2. 申請者の胸部について、聴診とX線検査の結果を記入して下さい。X線検査の日付も記入すること（6ヶ月以上前の検査は無効。）
 Please describe the results of physical and X-ray examinations of applicant's chest.
 (X-ray taken more than 6 months prior to the certification is NOT valid).



肺 Lung : 正常 normal 異常 impaired
 心臓 Cardiomegaly : 正常 normal 異常 impaired

肺の状態についてのコメント Describe the condition of applicant's lung: _____
 ↓ 異常がある場合 If the result shows impaired:

心電図 Electrocardiograph : 正常 normal 異常 impaired

3. 現在治療中の病気 Disease treated at Present Yes (Disease: _____) No

4. 既往症 Past history : Please indicate with + or - and fill in the date of recovery

Tuberculosis	□(. .)	Malaria	□(. .)	Other communicable disease	□(. .)
Epilepsy	□(. .)	Kidney Disease	□(. .)	Heart Diseases	□(. .)
Diabetes	□(. .)	Drug Allergy	□(. .)	Psychosis	□(. .)
Functional disorder in extremities	□(. .)				

5. 検査 Laboratory tests
 検尿 Urinalysis : glucose (_____), protein (_____), occult blood (_____)
 赤沈 ESR : _____ mm/Hr, WBC count _____ /cmm, 貧血 Anemia
 Hemoglobin : _____ gm/dl, GPT : _____

6. 診断医の印象を述べて下さい。Please describe your impression.

7. 志願者の既往歴、診察・検査の結果から判断して、現在の健康の状況は十分に留学に耐えうるものと思われますか？
 In view of the applicant's history and the above findings, is it your observation that his/her health status is adequate to pursue intended study in Japan?
 Yes No

日付 Date : _____ 署名 Signature : _____

医師氏名 Physician's Name in Print : _____

検査施設名 Office/Institution : _____

所在地 Address : _____