# 健康診査票

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 本人記入欄 | 名前 | | 住所 | | 年齢 |

主な既往歴（○をつけてください）

1　特になし　　2 あり

脳卒中・気管支喘息・高血圧・狭心症・心筋梗塞・胃腸病・肝臓病・腎臓病
糖尿病・腰痛症・膝疾患・足関節疾患・その他（　　）

現在治療中の病気

1　特になし　　2 あり　　（病名　　）

その他　（持病・アレルギー等）
（　　）

医師記入欄

検 尿　　蛋白（　　）　　糖（　　）　　ウロビリ（　　）

血 圧　　／　　mmHg

理学的所見

1　特に異常なし
2　軽度の異常あり（　　）
3　異常あり（　　）

合宿生活に

1　耐えられる見込み　　2　要注意　　3　不適

治療中の病気以外に入所時までに医療（観察・精検・治療）が

1　不 要　　2　必 要

医師所見、その他

年　　月　　日

住所・名称

医 師 名

印

※診査票（医師記入欄）記入時のお願い

1．本研修会は100日の日程を全寮制にて行うものでありますので、合宿生活に耐えられるかどうかの判定をお願いします。
2．合宿生活は厳しく、精神的・肉体的にかなりの負担となります。
3．この診査票は、研修者の大まかな健康状態を把握するためのものであり合宿中の事故・疾病に対して責任を負っていただくものではありません。

浄土真宗本願寺派　伝道部