健康診査票

	教　区	所属寺	名　前	年齢

本人記入欄	住 所	

主な既往歴（〇をつけてください）

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　　）

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

※診断医へのお願い：裏面の注意書きをご参照の上ご記入ください