

健康診査票

本人記入欄	教 区	名 前	年 令
	住 所 (郵便番号)		
本人記入欄	<u>主な既往歴</u> (○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()		
	<u>現在治療中の病気</u> 1 特になし 2 あ り(病名)		
医師記入欄	<u>検 尿</u> 蛋白() 糖() ウロビリ() <u>血 圧</u> _____ / _____ mmHg <u>理学的所見</u> 1 特に異常なし 2 軽度の異常あり() 3 異常あり()		
	<u>寮生活に</u> 1 耐えられる見込み 2 要注意 3 不 適		
	<u>治療中の病気以外に入所時まで</u> に医療(観察・精検・治療)が 1 不 要 2 必 要		
	<u>医師所見、その他</u>		
	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 本研修は 35 日間の全寮制での研修を含みます。寮生活に耐えられるかどうかの判定をお願いします。
- 2 寮生活は精神的・肉体的に相当な負担がかかります。
- 3 この診査は、受講者の健康状態を把握することが目的であり、研修中の事故・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 僧侶養成部<布教使担当>