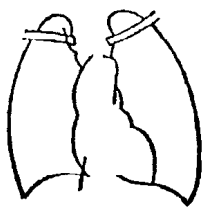


健康診断書

(カルテ番号)

(実施日:平成 年 月 日)

氏名・性別	()	心電図 <small>(学内講師以上 海外留学者)</small>	<input type="checkbox"/> 異常なし 所見:
生年月日	S . H 年 月 日	検尿	蛋白 糖 潜血 ウロビリノーゲン
身長	cm		
体重	kg	血算	WBC 10 ⁹ /l
BMI			RBC 10 ¹² /l
腹囲 (40歳以上)	cm		Hb g/dl
視力	右 () 左 ()		Ht %
聴力	その他 <input type="checkbox"/> 音叉 ・ <input type="checkbox"/> その他 () 右 <input type="checkbox"/> 異常なし ・ <input type="checkbox"/> あり () 左 <input type="checkbox"/> 異常なし ・ <input type="checkbox"/> あり ()		PLT 10 ⁴ /μl
血圧	/ mmHg	生化学	AST IU/l
業務歴			ALT IU/l
			GGT IU/l
既往歴 (メンタル面を含む)			TG mg/dl
自覚症状	<input type="checkbox"/> 異常なし 所見:		HDL-C mg/dl
診察所見 (他覚症状)	<input type="checkbox"/> 異常なし 所見:	LDL-C mg/dl	
		血糖 mg/dl	
胸部X線	平成 年 月 日撮影 <input type="checkbox"/> 直接 <input type="checkbox"/> 間接 <input type="checkbox"/> 異常なし 所見: 	その他 <small>(栄養部職員・ 海外留学者 帰国等)</small>	便検査: 培養 <input type="checkbox"/> 異常なし 所見:
		その他 <small>(海外留学者)</small>	血液型 型 Rh() 尿酸 mg/dl HBsAb () mIU/l
結核 (IGRA) ※	検査法: <input type="checkbox"/> QFT <input type="checkbox"/> T-SPOT	医療機関名 担当医 印	平成 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 陰性 <input type="checkbox"/> 陽性 <input type="checkbox"/> 判定保留 <input type="checkbox"/> 判定不可		
	判定が陰性以外の場合は可能であれば QFT値もしくはスポット数		
	以前実施した検査で代用する場合は下記項目を記入する。		
実施医療 機関名	実施年月日		

※ 結核感染の診断法（QFT、T-SPOT）について

多くの医療機関では、ツベルクリン反応検査を実施していましたが、BCG 接種や非結核性抗酸菌症による影響を受けるため、近年はツベルクリン反応検査よりも診断能の高い IGRA 検査（インターフェロン- γ 遊離試験）が推奨されています。

- IGRA 検査の検査法は、QFT または T-SPOT のどちらでも構いません。
- IGRA 検査未実施の方、過去に実施したものの結果が不明な方は、検査を実施してください。
- IGRA 検査を過去に実施している場合は別途ご提示ください。その場合には、検査実施年月日、検査実施医療機関（または学校）、判定結果を記入してください。
なお、判定結果が陰性以外（陽性、判定不可、判定保留）の場合には、具体的な数値（QFT は QFT 値を、T-SPOT はスポット数を）も記入してください。
- IGRA 検査は、検査結果が出るまでに数日かかります。健康診断書の提出期限を確認し、医療機関を受診してください。