Yamagata University Certificate of Health

(to be completed by the examining physician) 山形大学健康診断書

Please fill out in Japanese or English. 日本語または英語により明記すること。		
氏名 Name:		□ 男 Male
surname	other name(s)	□ 女 Female 生年月日 Date of Birth:
		年齢 Age :
1. 身体検査 Physical Examinations		
Height:cm (2) 血 圧	体 重 Weight:kg m/Hg~mm/Hg	
—————————————————————————————————————	AB RH + 脈	白 □整 regular se □不整 irregular
(3) 視 力 Eyesight: (R) (L) 裸眼 without glasses	, <u>(R) (L)</u> 矯正 With glasses or contact	lenses
(4) 聴 力 □ 正常 normal Hearing □ 異常 impaired		□ 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A X 線検査の日付も記入すること。(6 か月以_Please describe the results of applicant's chest X-r (X-rays taken more than 6 months prior to this cer	上前の検査は無効) ay.	
肺 Lungs: □正常 normal □異常 impaired	心臓 Heart: □正 □異	常 normal 常 impaired
→ Date Film No.	異常がある場合 心電図 Electrocardiograph	h: □正常 normal □異常 impaired

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

Current diseases:

(Disease:

3. 現在治療中の病気

 \square Yes

 \square No

・結核 Tuberculosis...□(. .) ・マラリア Malaria...□(. .)

検査 Laboratory tests ・検 尿 Urine test:精 glucose(), タンパク質 protein(), 潜血 occult blood() ・赤 沈 白血球 赤血球 ESR:	• ;	てんかん Epiler 心臓疾患 Heart 薬物アレルギー 四肢の機能異常	osy□ (Diseases□ Drug Allergy Functional Di	ous diseases□(・糖尿病 Di ・精神病 Ps	abetes□ (ychosis□ ()
・検 尿 Urine test:糖 glucose() , タンパク質 protein() , 潜血 occult blood() ・赤 沈 白血球 赤血球 ESR: mm/Hr WBC count: /μL RBC count: 10½L ハモグロビン トランスアミナーゼ Hemoglobin: g/dL GPT: IU/L 参察医が診た印象を述べてください。Examining physician's overall impression: 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充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 results stated above, do you judge his/her health status as adequate to pursue studies in Japan? 「Yes 「No 障害や慢性的疾患等があるために、修学上の支援や配慮を必要とする場合は、障害の種類・程度、必要な配慮内容、現在大学で受けている配慮内容について予めお知らせください。内容によっては十分に配慮ができない場合もあります。 In case the applicant needs assistance or special consideration when studying because of some disability or chronic disease, please describe here the type and degree of disability, how much and what sort of assistance (s)he may need and how much (s)he currently receives at the home university. There may be cases where Yamagata University is unable to provide sufficient assistance. 日付 Date YY/MM/DD 署名 Signature: <u>検査施設名 Office/Institution</u> :	検査	Laboratory test	S				
・赤 注 自血 球 赤 血 球		•					
ESR:		Urine test: 糊	glucose () , タンパク質 proteir	n(),潜血	occult blood ()
トランスアミナーゼ Hemoglobin:						赤血球	
### Hemoglobin:		ESR:	mm/Hr	WBC count:	/μL	RBC count:	$10^4/\mu L$
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充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 results stated above, do you judge his/her health status as adequate to pursue studies in Japan?		ヘモグロビン	/	トランスフ	アミナーゼ		
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充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 results stated above, do you judge his/her health status as adequate to pursue studies in Japan? □Yes □No □No □ 字を □ No □ 書を □ No □ おきない場合は、障害の種類・程度、必要な配慮の容について予めお知らせください。内容によっては十分に配慮ができない場合もあります。 □ In case the applicant needs assistance or special consideration when studying because of some disability or chronic disease, please describe here the type and degree of disability, how much and what sort of assistance (s) he may need and how much (s) he currently receives at the home university. There may be cases where Yamagata University is unable to provide sufficient assistance. □ 日付 Date 字 ○ ② ○ ② ○ ② ○ ② ○ ② ○ ② ○ ② ○ ② ○ ② ○		Hemoglobin:	g	g/dL GPT:	IU/L	4	
要な配慮内容、現在大学で受けている配慮内容について予めお知らせください。内容によっては十分に配慮ができない場合もあります。 In case the applicant needs assistance or special consideration when studying because of some disability or chronic disease, please describe here the type and degree of disability, how much and what sort of assistance (s)he may need and how much (s)he currently receives at the home university. There may be cases where Yamagata University is unable to provide sufficient assistance. 日付 Date YY/MM/DD 署名 Signature: <u>医師氏名 Physician's name in print:</u> 検査施設名 Office/Institution:	志願	者の既往歴,診					ご耐えうるものと
In case the applicant needs assistance or special consideration when studying because of some disability or chronic disease, please describe here the type and degree of disability, how much and what sort of assistance (s)he may need and how much (s)he currently receives at the home university. There may be cases where Yamagata University is unable to provide sufficient assistance. 日付 Date YY/MM/DD 署名 Signature:	志願 ^え 思われ In vi	者の既往歴,診 はますか? iew of the applica	察・検査の結っ ant's history and	果から判断して,現在 d the results stated above	・ の健康の状況 , do you	は充分に留学に	
医師氏名 Physician's name in print: 検査施設名 Office/Institution:	志願 [‡] 思われ In vi judge 障害 [‡] 要な配	者の既往歴,診 はますか? iew of the applica his/her health sta や慢性的疾患等 慮内容、現在大	察・検査の結 ant's history and atus as adequate があるために、 学で受けてい	果から判断して,現在 I the results stated above to pursue studies in Japa 、修学上の支援や配慮	の健康の状況 , do you an? を必要とする	は充分に留学に □Yes 場合は、障害の	□No ○種類・程度、必
検査施設名 Office/Institution:	志願 [‡] 思われ In vi judge 障害 ³ 要な配が In case chroni (s)he r	者の既往歴, 診 はますか? iew of the applica his/her health sta や慢性的疾患等 慮内容、現在大 できない場合も e the applicant ne ic disease, please may need and how	察・検査の結っ ant's history and atus as adequate があるために、 学で受けてい あります。 eds assistance of describe here the much (s)he compared.	果から判断して,現在 d the results stated above to pursue studies in Japa 、修学上の支援や配慮 る配慮内容について予 or special consideration whe type and degree of dis urrently receives at the home	の健康の状況 , do you an? を必要とする めお知らせく when studying tability, how misome university.	は充分に留学に □Yes 場合は、障害の ださい。内容に because of some uch and what sor	□No ○種類・程度、必 こよっては十分に disability or t of assistance
	志願 [‡] 思われ In vi judge 障害。 をな配が In case chroni (s)he r Yama;	者の既往歴, 診はますか? iew of the applica his/her health sta や慢性的疾患等。 慮内容、現在大できない場合も e the applicant ne ic disease, please may need and how gata University is	察・検査の結 ant's history and atus as adequate があるために、 学で受けてい あります。 eeds assistance of describe here the w much (s)he constants	果から判断して,現在 d the results stated above e to pursue studies in Japa 、修学上の支援や配慮 る配慮内容について予 or special consideration value type and degree of dis currently receives at the head	の健康の状況 , do you an? を必要とする かめお知らせく when studying sability, how mome university	は充分に留学に 「Yes 場合は、障害の ださい。内容に because of some uch and what sor There may be ca	□No ○種類・程度、必 こよっては十分に disability or t of assistance ases where
_所在地 Address:	志願を 思われ In vi judge 障害配が In case chroni (s)he r Yama	者の既往歴, 診はますか? iew of the applica his/her health sta や慢性的疾患等 慮内容、現在大 できない場合も e the applicant ne ic disease, please may need and hov gata University is	察・検査の結果 ant's history and atus as adequate があるために、学で受けていあります。 eeds assistance of describe here the much (s)he cus unable to prov	果から判断して,現在 d the results stated above e to pursue studies in Japa 、修学上の支援や配慮 る配慮内容について予 or special consideration value type and degree of disturrently receives at the horide sufficient assistance.	の健康の状況 , do you an? を必要とする かお知らせく when studying ability, how mome university.	は充分に留学に 「Yes 場合は、障害の ださい。内容に because of some uch and what sor There may be co	□No ○種類・程度、必 こよっては十分に disability or t of assistance ases where
	志願和 In vi judge 障な感が In case chroni (s)he r Yama,	者の既往歴, 診はますか? iew of the applica his/her health sta や慢性的疾患等 慮内容、現在大 できない場合も e the applicant ne ic disease, please may need and how gata University is Date <u>YY/MM</u>	察・検査の結果 ant's history and atus as adequate があるために、学で受けていあります。 eds assistance describe here the much (s)he cos unable to prov	果から判断して,現在 the results stated above to pursue studies in Japa 、修学上の支援や配慮 る配慮内容について予 or special consideration v he type and degree of dis urrently receives at the he ride sufficient assistance. 署名	の健康の状況 , do you an? を必要とする かお知らせく when studying sability, how mome university	は充分に留学に 「Yes 場合は、障害の ださい。内容に because of some uch and what sor There may be ca	□No ○種類・程度、必 こよっては十分に disability or t of assistance ases where