様式4　Form4　茨城大学外国人留学生健康診断書

Health Certificate of an International Student for Ibaraki University (for special auditor)（特別聴講学生用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名  Name | 姓（Family） | 名（Given） | | ミドル(Middle） | □男 Male ／ □女 Female | | |
| 自国語  Mother Tongue |  |  | |  | 現住所 address | | |
| ローマ字  Alphabet |  |  | |  |
| カナ表記  Japanese Katakana |  |  | |  |
| 生年月日  Date of birth　(Year/Month/Day) | | | / / | | 満年齢 |  | 歳years old |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 視　力  Eyesight | | 右　　　．　　　（　　．　　）  Right (corrected)  左　　　．　　　（　　．　　）  Left (corrected) | 聴　力  Hearing | | 右 Right  左 Left |
| 色　覚  Color vision | | □正常  normal  □異常（　　　　　　　　　　）  abnormal | 運動機能  障　　害  Dyskinesia | | □正常  normal  □異常（　　　　　　　　　　）  abnormal |
| エックス線検査  present illness  past illness  items warranting special mention  X-ray diagnosis | 撮影方法method of photographing  □間接 indirectly  □直接 directly  撮影番号 Photo number：  撮影日 Date： / /  所見 Clinical findings：  □無　None  有  □要処置　Treatment is necessary  □要経過観察　Follow-up is necessary  （詳細　Details） | | | 主な  現在症  Current  illness | 入学後の健康管理上注意すべき疾病の有無とその内容  Describe existence or nonexistence and detail of any noteworthy illness on the view of health care in the university. |
| 既往症  Past  illness |  |
| 特記  事項等  Special  notes |  |
| X-ray  Exam |
| address  name of the institute or hospital  name of the doctor and signature or seal  seal  date  Y  M  D  診断の結果上記のとおり相違ないことを証明する。  I attest above contents based on the results of diagnostics.  Date： / / (year / month / day)  住所（所在地） Address  医療機関名 Name of medical institution  医師の氏名 Name of the doctor  サインまたは印 Signature or seal 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[印] | | | | | |

【記入上の注意】

１）視力に異常がある場合は、必ず矯正視力を記入してください。

２）その他各欄は必ず記入し、所見のない場合でも空欄とせず、なし、斜線等を記入し、記載漏れでないことがわかるようにしてください。記載漏れ場合、再提出してもらうことになりますので注意してください。

【NOTES】

1) If eyesight is not normal, be sure to fill out the corrected eyesight.

2) Please don’t leave columns blank.

In order to prevent accidental skip, please fill any word, e.g. none.