|  |
| --- |
| **健　康　診　断　書**住所：氏名： 年齢：　　歳　　　　性別：　男・女生年月日：　　　　　年　　月　　日　生**検　　査　　項　　目** |
| 検 査 項 目 | 所　　　　　見 | 特　記　事　項 |
| １　視　　　　力 | 　右　　・　　（　　・　　） 左　　・　　（　　・　　） |  |
| ２　血　　　　圧 |  　　　　　～　　　　ｍｍＨｇ |  |
| ３　胸部Ｘ線　　（間接でも可） | 　間接・直接 撮影番号： |  |
| ４尿 | 尿　　　糖　 | － 　± 　＋ 　++ 　+++ 　++++ |  |
| 尿 た ん 白 | － 　± 　＋ 　++ 　+++ 　++++ |  |
| 尿　潜　血 | － 　± 　＋ 　++ 　+++ 　++++ |  |
| ５　総 合 所 見 |  |  |
| 　診断日：令和　　年　　月　　日 医療機関の住所： 医 療 機 関 名： 医　　師　　名： 印 |

（参　考）

代替職員の健康診断書の取扱一覧表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 摘　　　　　要 | 備　　　考 |
| １ 検査項目 | 様式のとおり１　視　力２　血　圧３　胸部Ｘ線（間接でも可）４　尿（糖、たん白、潜血）５　総合判定（所見） |  |
| ２ 医療機関 | ・上記診断項目について実施できれば、　制限は特になし | 校医による診断書でも可 |
| ３ 有効期間 | ・診断日から起算して１年以内* 任用期間中に有効期間が満了した場合は、再度、健康診断書（写）を提出すること。
 |  |
| ４ 提出時期 | ・発令の内申に必ず健康診断書（写）を添付すること（同一代替者でも、内申の都度、添付しなければならない）・任用期間中に有効期間が満了した場合も、健康診断書（写）を提出すること | 再度、健康診断書（写）を提出する場合は、所属と代替の種類（産休・育休等）がわかるようにすること |
| ５ 原本の保管 | ・健康診断書の原本は、代替者本人が保管すること・必要に応じ、学校長が原本確認して（写）を作成すること |  |
| ６ 学校長による原本の確認と診断書（写）への記入事項 | ・学校長は原本を確認して健康診断書　（写）を作成した後、（写）の余白部分に「原本と相違ないことを確認しました。平成○年○月○日」と記入し、校長印を捺印すること | 「･････相違ないことを証明しました。････」は不可 |