

年 月 日

ご担当医先生御侍史

山梨英和大学
保健室

検 査 証 明 書

学籍番号： _____

氏 名： _____ (男・女)

生年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

本年度の定期健康診断において、下記の検査を受けておりません。つきましては、お忙しい中恐縮ですが御高診の程よろしくお願い致します。

検査項目	医師の所見
内科	
検尿	糖 () 蛋白 () 潜血 ()
胸部 レントゲン	
その他 ()	

上記の検査・治療をしましたので証明します。

診察日 年 月 日

病院名および住所

担当医

印