

年 月 日

ご担当医先生御侍史

山梨英和大学
保健室

疾病（治療・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、下記の所見が認められました。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	学校医等の所見	精密検査結果
内科		
検尿	糖 () 蛋白 () 潜血 ()	
その他		

*精密検査結果欄に、診察内容（検査データ等）と併せて、異常なし・経過観察・治療開始（服薬開始）・就学、就労等には支障なし等の記述をお願い致します。

上記の検査・治療をいた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