

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	－ 士 + ++ +++ ++++
	尿たん白	－ 士 + ++ +++ ++++
	尿潜血	－ 士 + ++ +++ ++++
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。令和〇年〇月〇日」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