

令和7年度 定期健康診断チェックリスト

Checklist for Annual Health Checkup

 **健診日までに予約日時の✓、氏名欄と※質問の記入を済ませてください**

Please check(✓) the date for your checkup and describe your information.

4月 April	14日(月)	15日(火)	16日(水)	17日(木)	18日(金)

①9:30~10:20	②10:30~11:20	③13:30~14:20	④14:30~15:20

学籍番号 (Student No.)									
所属 (Faculty/Graduate)	学部 研究科		年齢(Age)		歳				
氏名(Name) カタカナで記入									

※質問:胸部X線検査 Chest X-ray examination について	Answer
胸部X線検査を受けることができない事情等がありますか？(妊娠の可能性を含む) Do you have any reason that you cannot undergo the chest X-ray examination? (e.g. possibility of pregnancy)	<input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No
Yesの場合は、再来所日をご案内します。(再来所時に事情をお話してください) If you marked Yes, you must come again to Health Service Center on the designated day to explain the reason.	

当日持参するもの(You should bring the following)

- ①本紙(チェックリスト) **This checklist**
- ②学生証 **Student ID card**
- ③無地Tシャツ(可能な限り、着用してきてください)
A plain T-shirt for X-ray exam

健診の場所(Place)

保健管理センター
Health Service Center

検査終了後、本紙は回収します You must submit checked this form.

5月末までに異常の連絡がない場合、「異常なし」です(新たに通知はいたしません)
精密検査が必要になった方は、精密検査受診後、当センターで健康診断証明書発行が可能となります
If no abnormality, the results may not be sent to you.

If there is abnormality in x-ray exam, we call you until May 31, 2025.
You can not get your health certificate without required additional evaluations at HSC.

以下、記入不要(Never check the following)

<input type="checkbox"/> 胸部X線検査	フィルム番号 ()
---------------------------------	------------