

教員南極派遣プログラム派遣候補者に対する身体検査について

情報・システム研究機構
国立極地研究所

この検査は、平成21年度教員南極派遣プログラムに応募し、選考された候補者に対して、南極地域における活動に支障のない健康状態であることを確認するために行っていただくものです。

最寄りの人間ドック等を実施している医療機関において検査を行い、結果を別紙「健康診断書」に記入してもらったうえで、国立極地研究所南極観測センターに提出してください。

なお、「健康診断書」のすべての検査項目が盛り込まれていれば、受検した病院の様式で記入された診断書（人間ドック報告書等）で提出されてもかまいませんが、提出前に必ず項目を比較して洩れがないことを確かめてください。

平成21年4月1日以降に健康診断や人間ドック等を受けその報告書をもっている場合は、足りない検査項目のみを追加で受検し、改めてすべての項目を検査する必要はありません。この場合は、両方のデータを提出してください。

検査結果が出るのに通常2週間以上かかりますので、早めに受検してください。検査費用は国立極地研究所が負担いたします。

また、指定検査項目には含まれていませんが、耳鼻科、歯科については、自主的に検査を受け、必要があれば治療することをお勧めします。

以上

健康診断書

(1/3)

受 検 日 : 平成 年 月 日				
受検者氏名 :				
生年月日 : 昭和 年 月 日 性別 :				
区 分	検 査 項 目		検 査 値 又 は 所 見	
一般検査	問 診			
	身 長		cm	
	体 重		kg	
	視 力	右	裸眼 (矯正)	()
		左	裸眼 (矯正)	()
	聴 力	右	1000Hz/4000Hz	/
左		1000Hz/4000Hz	/	
血圧測定	座位			
尿 検 査	比重			
	pH			
	蛋白			
	糖			
	潜血			
	ウロビリノーゲン			
	ビリルビン			
	アセトン体			
	尿 沈 渣	赤血球		
		白血球		
扁平上皮細胞				
便 検 査	便潜血反応 (2回法)			

区 分	検 査 項 目	検 査 値 又 は 所 見	
血液学検査	白血球数	$\times 10^3 / \mu \ell$	
	赤血球数	$\times 10^6 / \mu \ell$	
	血色素数	g/dℓ	
	ヘマトクリット	%	
	QFT (EAST)	IU/mℓ	
	QFT (CFP-10)	IU/mℓ	
	血小板	$\times 10^3 / \mu \ell$	
	血 液 像	NEUT	%
		LYMP	%
		MONO	%
EOS		%	
BASO		%	
血糖検査	血糖 (空腹時)	mg/dℓ	
	ヘモグロビンA1c	%	
生化学検査	総蛋白	g/dℓ	
	アルブミン	g/dℓ	
	ナトリウム	mEq/ℓ	
	カリウム	mEq/ℓ	
	クロール	mEq/ℓ	
	カルシウム	mg/dℓ	
	無機リン	mg/dℓ	
	尿素窒素	mg/dℓ	
	クレアチニン	mg/ℓ	
	尿酸	mg/dℓ	
	TTT	KU	
	ZTT	KU	
	総ビリルビン	mg/dℓ	
	ALP	IU/ℓ	
	γGTP	IU/ℓ	
	GOT	IU/ℓ	
	GPT	IU/ℓ	
	LDH	IU/ℓ	
	アミラーゼ	IU/ℓ	
	総コレステロール	mg/dℓ	
	中性脂肪	mg/dℓ	
HDLコレステロール	mg/dℓ		

区 分	検 査 項 目	検 査 値 又 は 所 見
血清検査	A B O血液型	
	R h (D)血液型	
	H B s 抗原	
	C R P	mg/d ℓ
	R F	IU/m ℓ
循環器検査	心電図 (1 2 誘導)	
呼吸器検査	胸部レントゲン (2 方向)	
肺 機 能	肺 活 量	ℓ
	%肺活量	%
	1 秒 率	%
	1 秒 量	ℓ
消化器検査	胃部レントゲン	
眼科検査	眼底 (右/左) K・W	/
	眼圧 (右/左)	/ mmHg
そ の 他	H C V 抗体	
	T P H A	
	感染症血清反応H I V 抗体	

検査機関名

住 所

T E L

担当医師名

印