※健康診断を受診される方へ 「健康診断個人票」(指定様式)と本用紙を医療機関へ持参してください。

<医療機関 ご担当者様>

健康診断個人票作成についてのお願い

この健康診断個人票は、独立行政法人国際交流基金(JF)アジアセンターが海外に派遣する日本語パートナーズの健康状態を確認するためのものです。日本語パートナーズが派遣されるアジア諸国の多くは、生活環境が日本と異なり、衛生状態や医療事情も整っていない場合があります。このため日本語パートナーズ派遣事業では、派遣先国の状況等を考慮したうえで、応募者の健康について、総合的に判断して渡航判定を行います。下記の事項をご一読いただき、ご協力くださいますようにお願いいたします。

記

- 1. 検査結果は必ず弊 JF 指定の「健康診断個人票」へご記入ください。指定様式以外での提出は認めて おりません。
- 2. すべての検査項目を実施して(ABO 式および Rh 式血液型検査含む)、もれなくご記入ください。未記入項目があると正しい判定ができない場合があります。医師の氏名だけでなく医療機関名の記入もお願いします。
- 3. 記入の際には、黒または青のボールペンでご記入ください。
- 4. 書き損じた場合は、修正液や修正テープを使わず、二重線を引き、訂正箇所に印鑑を押してください。
- 5. 検査値の単位にご注意ください。必ず用紙の単位を選択してください。
- 6. 心電図に異常や所見がある場合は、心電図結果(コピー可)を添付してください。
- 7. 2021 年 4 月 2 日以降に大学等で健康診断を受診している場合は、その診断書内容を「健康診断個人票(指定様式)」に転記することが可能です。

以上

【健康診断個人票に関する問合せ先】

株式会社トラメディック(担当:松本様)

〒105-0003 東京都港区西新橋 2-4-3, 2F

TEL:03-3519-7575 (電話問合せ時間:平日 9:30~18:00) E-Mail:medi-s.info2@medi-s.net

※株式会社トラメディックは、JF アジアセンターが日本語パートナーズ派遣事業の渡航判定業務を委託している会社です。

【日本語パートナーズ派遣事業についての問合せ先】

独立行政法人国際交流基金(JF) アジアセンター 日本語事業第2チーム(募集選考担当)

〒160-0004 東京都新宿区四谷 1-6-4 四谷クルーセ

TEL: 03-5369-6055 (電話問合せ時間: 平日 9: 30~18: 00) E-Mail: nihongopartners@ipf.go.jp