2026 年 8 月 17 日
青年海外協力隊事務局

【2026 年秋募集への応募を検討されている皆様へ】

2026 年秋募集の健康診断書様式（参考）を、別添資料のとおり公開します。
応募される方は、必ず応募マイページから健康診断書をダウンロードし、医療機関で受診のうえ、期限までにご提出ください。

提出期限
2026 年 10 月 2 日（金）23 時 59 分（日本時間）

提出方法
問診票および健康診断書は、**健康審査書類提出システム**を通じて回答・提出（アップロード）してください。
郵送による提出は受け付けておりません。

注意事項

- 健康診断書は、必ず応募マイページからダウンロードした様式をご使用ください。
- 郵送で提出された健康審査書類（問診票・健康診断書）は受付できず、応募未完了となります。
- 郵送された書類は、理由の如何を問わず返送いたしかねます。また到着の確認や連絡もできかねますので、予めご了承ください。

以上

別添資料：健康審査書類の提出について

選考用・健康診断書記入例

※全項目もれなく記入ください。未記入項目があると、審査対象外で、不合格となります。

[本人記入欄] ※To be completed by the applicant.

受験区分	氏名	ログインID
2026年秋募集	フリガナ	

[医療機関記入欄] ※To be completed by medical professional.

修正する場合は、二重線を引いて、押印してください。

血液型も、自己申告ではなく、必ず医療機関で検査し記入ください。

月経日、月経直後を避けて検査してください。

Health Record （健康診断書）

Name（受診者名）

Sex（性別） M / F

生年月日 Date of birth　年（Y）　月（M）　日（D）　年齢 Age　才

Physical Findings 身体所見		Hematology 血液学 ※全項目必須		Urine 尿検査
Height 身長	cm	ABO type 血液型		Protein 蛋白	−	±	＋	2＋
Weight 体重	kg	Rh type Rh血液型	＋ / −	Glucose 糖	−	±	＋	2＋
BMI 体格指数	[Wt(kg)/Ht(m)^2]	WBC 白血球		Blood 潜血	−	±	＋	2＋
Pulse 脈拍数	bpm	単位を選択 ：10^3/mm^3 または /μℓ						
Blood pressure 血圧	/ mmHg	RBC 赤血球	×10^4/mm^3	Chest X-Ray 胸部レントゲン ※Direct roentgenography 直接撮影で実施				
Abdominal circumference 腹囲	cm	Hb ヘモグロビン	g/dl	normal 正常 / abnormal 異常				
Visual Acuity 視力 ※裸眼必須		Ht ヘマトクリット	%	Finding 所見：右上葉陰影				
	裸眼(uncorrected) / 矯正(corrected)	Plt 血小板	×10^4/mm^3	異常時：精査 要 / 不要				
R 右		Bio-Chemistry 生化学 ※全項目必須						
L 左		AST(GOT)	U/L					
Hearing 聴力		ALT(GPT)	U/L					
	（1000Hz） （4000Hz）	γ-GTP	U/L					
Rt 右	db db	Triglyceride 中性脂肪	mg/dl	Atopic dermatitis アトピー所見				
Lt 左	db db	HDL	mg/dl	Not found 無 / Found 有				
E.C.G 心電図		LDL	mg/dl					
normal 正常 / abnormal 異常		Creatinine	mg/dl	Physical Findings 診察所見 Inspection/Auscultation/Palpation/Others				
Finding 所見：		eGFR	ml/min/1.73m^2					
異常時：精査 要 / 不要		Uric acid 尿酸	mg/dl	Not found 無 / Found 有				
※Please attach the copy of 12-lead ECG in the case of abnormal result.異常や所見がある場合は心電図（コピー可）を必ず添付してください。		FBS 空腹時血糖	mg/dl	Finding 所見：				
		HbA1c	%					

検査データの単位に注意。特に白血球の単位違いが目立ちます。必ず単位を選択して記入ください。また、検査結果の単位と診断書の単位が異なる場合や海外医療機関の場合は、血液検査の結果データ（単位と基準値が併記されている）を本人に渡してください。

異常の場合、精査の要否は必須です。

有の場合、所見は必須です。

異常や所見がある場合は、検査の必要性の記入と心電図を添付ください。

0.1未満で、測定できない場合は「0.1未満」と記入くださ

聴力聴取可能なデシベルの記入をお願いします。

Diagnosis 診察医判定

（Comment コメント）

上記のとおり診断します。
（This is to certify that above mentioned person has been diagnosed.）

Date (Y/M/D) 2026
（Health certificate issued date/ 健康診断書作成日）

Name of Hospital（医療機関名）

Address（所在地）

Doctor's Name （医師名）

Telephone （電話）

病院の所在地、電話、医師名が記載されているか、必ずご確認ください。
※転記の場合でも医療機関での転記が必要です。

健康審査書類の提出について

１．提出書類概要

■　提出締切日：2026 年 10 月 2 日（金）23 時 59 分（日本時間）

■　提出物：

① 問診票：必須
② 健康診断書：必須
③ 心電図結果：**心電図で異常や所見がある場合は必須**
④ 血液検査結果：
・国内医療機関で受診した場合：任意
・**海外医療機関で受診した場合：必須**。また検査値の単位や基準が明記されている検査結果も必ずアップロードしてください。提出がない場合は適切な判断ができず、選考中止となる場合があります。
⑤ 領収証・明細書・立替払い請求書：任意。上限 5,000 円の補助を希望する方のみ提出となります。条件は「3. 健康診断料補助申請」をご確認ください。

■ 提出に関する注意事項

・ 締切後の提出は、受け付けておりません。
・ 健康審査書類提出システムの操作方法は募集要項を確認してください。

２．問診票・健康診断書の詳細

・問診票と健康診断書は、健康審査書類提出システムで回答・提出してください。
・マイページ作成の翌日以降に「JICA 海外協力隊 健康審査書類提出システム登録のお知らせ」メールが届きます（発信元: wellness-support-tools@abr-net.com）。
・メールに記載された URL、ID（マイページ作成時に登録されたご自身のメールアドレス）、パスワードを使用して健康審査書類提出システムにアクセスしてください。
※問診票および健康診断書をシステムで提出せずに郵送された場合、健康審査書類を提出したことにはなりませんのでご注意ください。募集締切後に応募未完了扱いとなります。

■　ID（7 桁の数字）の確認について（マイページと健康審査書類）

以下の 3 つを一致させてください。
①　マイページの ID：マイページ ID のアルファベットを除いた下 7 桁の数字
（例: abc2000001 → 2000001）
②　問診票の ID：「健康審査書類提出システム登録のお知らせ」に記載のマイページ ID または問診票を出力した際に記載の ID
③　健康診断書の ID：マイページの「⑦健康審査書類」からダウンロードした際に出力された ID
※健康審査書類提出システムにログインされる際の ID とは異なりますのでご注意ください。

■　問診票

・健康審査書類提出システムへログイン後、回答が可能です。
・回答完了後に修正が必要な場合、JICA 海外協力隊健康診査係（jica-tramedic@medi-s.net）に修正内容をご連絡ください。ご連絡いただいた修正内容も踏まえて健康審査いたします。

■ 健康診断書
・応募時に作成するマイページからダウンロードした様式のみ有効です。
・別途受診した健康診断結果を転記する場合も、この様式を使用します。転記対象として有効なのは2026年6月4日（木）以降に受診した結果です。
・健康診断書の自筆は無効です。医療機関名、医師の氏名（署名）のないものは受理されません。自身で転記したものも受理されません。
・日本語または英語で記入された書類のみ受け付けます。

■ 健康診断を受診する際の留意事項
・全項目を漏れなくご記入ください。未記入項目があると、判定不能のため、不合格となります。
・裸眼視力測定は必須です。コンタクトレンズ使用者は裸眼測定の準備をして受診してください。
・女性の方は、月経日および月経直後を避けて尿検査を実施してください。月経中の尿検査により再検査となった場合、その費用は自費です。

■その他
・健康診査係から、診断書や問診票の記入内容に関する問い合わせや再検査等の依頼がメールで届く場合があります。登録メールアドレスに届くメールを定期的に確認し、迅速に対応してください。
・提出書類は、合格後にJICA安全管理部健康管理室、青年海外協力隊訓練所診療室、青年海外協力隊事務局、派遣国在外事務所、国際協力共済会等と共有される場合があります。必要に応じて海外旅行保険会社にも共有される場合があります。

3. 健康診断料補助申請
■ 支払い対象となる条件
・マイページで「⑨登録した情報を確定する」まで回答完了していること。
・健康審査書類提出システムで問診票回答および健康診断書アップロードが完了していること。
・領収証および明細書と健康診断料立替払請求書を、2026年10月2日（金）必着で郵送し、書類不備がないこと。
※補助上限は5,000円です（5,000円未満は実費）。

■ 提出の詳細および注意事項
・提出締切は2026年10月2日（金）必着です（補助の支払いは2027年5月頃の予定です）。
・提出物は、①選考時健康診断の領収証貼付用台紙（領収証および明細書の原本を添付） ②健康診断料立替払請求書 です。
・郵送のみの受付です。システムからの提出（アップロード）や持参はできません。
・転記の場合は転記料のみが補助対象です。転記時に検査項目が網羅できず、追加で実施した検査費用は対象外です。

4. お問い合わせ先
本件に関するお問い合わせ先は、マイページにてご確認くださいますようお願いいたします。

宛先貼付用：

※健康診断書および問診票は絶対に郵送しないでください。郵送では受理できません。

※健康診断書を誤って郵送された場合、理由の如何に関わらず返送はできかねます。

↓↓切り取り↓↓

送り先住所： **〒100-0004** **東京都千代田区大手町 1-4-1 竹橋合同ビル 7F** **青年海外協力隊事務局 選考・訓練課** **健康診断料補助受付係**
差出人住所： 〒
氏名： ログイン ID：
電話番号：
JICA 海外協力隊 2026 年秋募集 **健康診断料補助申請にかかる書類**

英語宛先：

Secretariat of JOCV, JICA Takebashi Godo Building 7F 1-4-1 Otemachi, Chiyoda-ku, Tokyo 100-0004 Japan