（十二）

労働者災害補償保険関係
The particulars for industrial accident compensation insurance

労働保険番号 Insurance No.	船舶所有者の氏名又は名称（印又は署名） Name of shipowner (Seal or signature)	備考 Remarks

（十三）

雇用保険関係　The particulars for employment insurance

被保険者番号 The insured No.　　第　　号

資格取得 Insured 年月日 Date	資格喪失 Forfeited 年月日 Date	船舶所有者の氏名又は名称（印又は署名） Name of shipowner (Seal or signature)	備考 Remarks

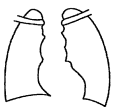
（十四）

健康証明書　Medical Certificate

This certificate is issued under the provision of regulation I/9 of STCW convention, 1978, as amended.

身長 Height	cm	検尿 Urinalysis	蛋白 Albumin		
体重 Weight	kg		糖 Sugar		
腹囲 Abdominal circumference	cm	血液型 Blood type			
肺活量 Breathing capacity	cc	血圧 Blood pressure			
運動機能 Physical ability		血糖 Blood glucose			
色覚 Color vision （最近の検査日及び有効期限） (Date of last exam. and expiry date)		血中脂質検査 Blood lipid exam.	LDLコレステロール LDL cholesterol		
裸眼視力（矯正視力） Distance vision unaided (Distance vision aided)	右Right ( ) 左Left ( ) 両Combined ( )		中性脂肪 Triglyceride		
聴力 Unaided hearing （補聴器により補われた聴力） (Aided hearing)	右Right ( ) 左Left ( )		HDLコレステロール HDL cholesterol		
握力 Grip	右Right 左Left	肝機能検査 Hepatic function exam.	GOT Glutamic oxaloacetic transaminase		
検便 Stool exam. 虫卵 Parasite egg			GPT Glutamic pyruvic transaminase		
検便 Stool exam. ﾍﾓｸﾞﾛﾋﾞﾝ Hemoglobin			γ－GTP γ－glutamyl transpeptidase		

（十五）

胸部エックス線検査 Chest X-ray exam.	撮影年月日 Date of photographing		既往症 Medical history	
	フィルム番号 Film No.		家族歴 Medical history of family	
			医師の指示及び就業上の注意事項（見張り業務の適・不適、就業上の制約等） Instruction (Fit or unfit for look-out duties, limitations for service at sea, etc.) by doctor	
			備考 Remarks	
かくたん検査 Sputum exam.			判定 Diagnosis	
心電図検査 Electrocardiogram exam.			判定年月日 Date of diagnosis	
			有効期限 Expiry date (1 year from diagnosis)	

船員の署名　Signature of holder of this certificate

医師の署名並びに所属機関の住所及び印
Signature of doctor, address and seal of the hospital