第二十二号様式を次のように改める。

第22号様式（第61条関係）（日本工業規格Ａ３）

航空身体検査証明申請書

国土交通大臣

（指定航空身体検査医）殿

年　　月　　日

収入印紙

航空身体検査を受けたいので、航空法施行規則第61条の規定により申請します。

1 氏名	2 住所　郵便番号　　－
印	

3 本籍(外国人にあっては国籍)	4 生年月日　年　月　日	5 年齢	6 性別　男　女	7 総飛行時間	8 過去6月間の総飛行時間

9 適用する身体検査基準及び現に有する技能証明の資格（該当する全ての技能証明番号を記入すること。）															11 職業(会社名)
□ 第1種身体検査基準								□ 第2種身体検査基準							
定期運送用操縦士								自家用操縦士							12 前回検査年月日（更新の場合）
事業用操縦士								一等航空士							
准定期運送用操縦士								二等航空士							13 現在の航空身体検査証明有効期間　自
計器飛行証明の保有	□ 有	□ 無						航空機関士							至
								航空通信士							※1 至
10 初回検査又は更新検査の別	□ 初回	□ 更新													※2 至

年	月	日

14 既往歴等　各項目毎に該当の有無を○印で記入すること。

病名等	有	無	病名等	有	無	病名等	有	無
糖尿病			直腸、肛門の疾患(痔等)			てんかん又は癎		
内分泌及び代謝の疾患(高脂血症、高尿酸血症等)			肝臓・胆道系の疾患			失神等の意識障害		
アレルギー疾患(喘息、花粉症等)			腎臓・泌尿器・生殖器の疾患			頻繁又は強度の頭痛		
日中の過度な眠気又はいびきの指摘			関節、背部又は腰部の痛み			眼の疾患		
呼吸器・肺の疾患			外傷			耳鼻咽喉の疾患		
胸痛、胸部圧迫感又は動悸			精神又は神経系の疾患			ふらつき又はめまい		
心臓の疾患			頭部外傷又は脳震盪			治療を要する乗物酔い		
高血圧			自殺未遂			その他治療を要する疾患		
胃腸の疾患			薬物・アルコール依存					

15 該当するものがあればできるだけ詳細に記入すること(部位、原因、時期等)。

	有	無	詳細
入院又は手術			
航空事故又はその他の事故			
航空身体検査不適合又は国土交通大臣による判定の結果等			
現在常用している医薬品（外用・睡眠薬を含む。）			
その他の参考事項			

私は、この申請書の記載事項が、私の知り得る限り、真正であることを誓います。

申請者署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　年　月　日

※1：旅客を運送する航空運送事業の用に供する航空機に乗り組んで、一人の操縦者でその操縦を行う場合
※2：航空運送事業の用に供する航空機に乗り組んでその操縦を行う場合（※1の場合を除く。）