

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

収入印紙

航空身体検査を受けたので、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

3本籍(外国人にあっては国籍)

4生年月日

5年齢

6性別

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

事業用操縦士

権定期運送用操縦士

計器飛行証明の保有

10初回検査又は更新検査の別

14既往歴等 各項目毎に該当の有無を○印で記入すること。

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)。

自家用操縦士

一等航空士

二等航空士

航空機関士

航空通信士

12前回検査年月日(更新の場合)

13現在の航空身体検査証明有効期間

16検査開始年月日

17身長 cm

18体重 Kg

19BMI

20尿検査

21血圧 mmHg

22遠見視力

23中距離視力

24近見視力

25両眼視機能

26視野

27色覚

28純音聴力

29聴力

30眼圧 mmHg

31安静時心電図検査

32胸部エックス線検査

33脳波検査

34検診所見 各項目毎に正常・異常の所見を○印で記入するとともに、異常の所見については「35医師記入欄」に詳細に記入すること。

35医師記入欄

36国土交通大臣の指示等

37適否の別

38不適合の理由

39証明に付した条件

40航空身体検査指定機関の名称及び代表者氏名

41国土交通大臣又は指定航空身体検査医の氏名

42交付した証明書の番号

43交付年月日

44交付した証明書の有効期間

45国土交通大臣による判定の結果等

申請者は、以下について確認し、該当する場合はチェックボックスに「レ」マークを入れること。
□ 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。

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。）

16検査開始年月日

17身長 cm

18体重 Kg

19BMI

20尿検査

21血圧 mmHg

22遠見視力

23中距離視力

24近見視力

25両眼視機能

26視野

27色覚

28純音聴力

29聴力

30眼圧 mmHg

31安静時心電図検査

32胸部エックス線検査

33脳波検査

34検診所見 各項目毎に正常・異常の所見を○印で記入するとともに、異常の所見については「35医師記入欄」に詳細に記入すること。

35医師記入欄

36国土交通大臣の指示等

37適否の別

38不適合の理由

39証明に付した条件

40航空身体検査指定機関の名称及び代表者氏名

41国土交通大臣又は指定航空身体検査医の氏名

42交付した証明書の番号

43交付年月日

44交付した証明書の有効期間

45国土交通大臣による判定の結果等

申請者は、以下について確認し、該当する場合はチェックボックスに「レ」マークを入れること。
□ 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。

年 月 日