第22号様式（第61条関係）（日本産業規格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　－

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。)

☐ 第1種身体検査基準

定期運送用操縦士	
事業用操縦士	
准定期運送用操縦士	

☐ 第2種身体検査基準

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	

計器飛行証明の保有　☐有　☐無

10 初回検査又は更新検査の別　☐初回　☐更新

11 職業(会社名)

12 前回検査年月日(更新の場合)　年　月　日

13 現在の航空身体検査証明有効期間　年　月　日

自

至

※1 至

※2 至

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)			てんかん又は痙攣		
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			頭部外傷又は脳損傷			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			

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　年　月　日

17 身長 cm

18 体重 Kg

19 BMI

20 尿検査　蛋白　糖

21 血圧 mmHg　収縮期　拡張期

22 遠見視力

	裸眼視力	矯正視力	常用眼鏡 屈折度
右	両眼	両眼	
左			

23 中距離視力

	右		左		矯正	
	適合	不適合	適合	不適合	有	無

24 近見視力

		矯正 有	矯正 無
右			
左			

25 両眼視機能

斜視 有	斜視 無	不同視 有	不同視 深視力 mm	二杆	三杆	無	幅湊近点mm 距離

26 視野

右 正常	右 異常	左 正常	左 異常

27 色覚　正常　異常

28 純音聴力

	記号	500Hz	記号	1,000Hz	記号	2,000Hz	記号	3,000Hz
右								
左								

29 聴力　後方 2m　適合　不適合

30 眼圧 mmHg　年　月　日　右　左

検査年月日

31 安静時心電図検査　年　月　日　正常　異常

検査年月日

32 胸部エックス線検査　年　月　日　正常　異常

検査年月日

33 脳波検査　年　月　日　正常　異常

検査年月日

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。

項目	正常	異常	項目	正常	異常	項目	正常	異常
頭部、顔面及び頚部			脊柱、筋及び骨格			外耳・中耳(聴力は28・29項に記載)		
呼吸器又は胸部(乳房を除く。)			皮膚又はリンパ系			鼓膜(穿孔等)		
心臓(心音・心雑音・不整脈等)			精神系(行動、気分、コミュニケーション、記憶等)			鼻、副鼻腔及び咽喉頭		
脈管系(左右差、脈拍数等)			神経系(脳神経、腱反射、平衡機能、感覚、協調運動等)			口腔及び歯牙		
腹部(ヘルニアを含む。)			眼(視力視野等は22項から27項までに記載)			全身状態		
腎・泌尿器・生殖器系			眼球運動(共同運動、眼振等)			その他		
上下肢(筋力・可動域等)								

35 医師記入欄

36 国土交通大臣の指示等

37 適否の別　☐適合　☐不適合

38 不適合の理由

国土交通大臣による判定へ

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

航空身体検査指定機関指定書番号

41 国土交通大臣又は指定航空身体検査医の氏名

航空身体検査医指定書番号

42 交付した証明書の番号　第　号

43 交付年月日　年　月　日

44 交付した証明書の有効期間　年　月　日

自

至

※1 至

※2 至

45 国土交通大臣による判定の結果等　☐適合　☐不適合