

医療機関名

※本校指定病院はありません。

①健康診断書、②眼科検診、③歯科検診の3通を提出してください。

ご自身の保険が適用できる病院か、ご自宅近くの病院で検診を受けてください。

編入後3週間以内に学校に提出してください。ただし、予約がいっぱいの場合は、3週間を過ぎても大丈夫です。

以下は、本校児童生徒が利用している病院ですので、参考にしてください。その他、たくさんあります。

よろしく願いいたします。

健康診断書		
病院名	住所	電話
Nihon Clinic	2010 S Arlington Heights Rd #101	847-952-8910
Minute Clinic#2788	20 E Dundee Rd.	866-389-2727

歯科検診		
病院名	住所	電話
Dr.Thomas Ujiiye	1635 N. Arlington Hts. Rd.	847-870-8800
Dr.Uemura	999 Plaza Dr.STE#350 Schaumburg	847-805-6500
Wee Care Pediatric Dentistry	888 Busse Hwy. Pk	847-518-9025

眼科検診		
病院名（医師名）	住所	電話
Eyes on Schaumburg	140 S Roselle Rd. SulteB Schaumburg	847-792-9411
Dr.Laura Rosanova-Philipp	456 W.Northwest Hwy STE100 Palatine	847-358-4950
Catherine M. Rojas, O.D.	1555 N Rand Rd. Palatine	847-202-9461
McNelis Family Eyecare	2010 S Arlington Heights	847-621-0633
Elgin Family EyeCare	165 South Randall Rd. Elgin	847-888-1555