

# 健康診断書

※本人記入欄

所属学科	(学籍番号 )	学部	学科	年
学生氏名	( フリガナ )			
生年月日	年	月	日生	性別：男・女

※担当医記入欄

身長・体重		c m	k g		
視力	右	.		矯正	( . )
	左	.		矯正	( . )
聴力	右	1000Hz	所見 なし・あり	( )	
		4000Hz	所見 なし・あり	( )	
	左	1000Hz	所見 なし・あり	( )	
		4000Hz	所見 なし・あり	( )	
	判定	A 異常なし B 軽度異常あり C 要経過観察 D 要精密検査 E 要医療 F 治療中			
検尿	蛋白	( )			
	糖	( )			
	潜血	( )			
	判定	A 異常なし B 軽度異常あり C 要経過観察 D 要精密検査 E 要医療 F 治療中			
胸部X線	所見				
	判定	A 異常なし B 軽度異常あり C 要経過観察 D 要精密検査 E 要医療 F 治療中			
内科所見					
	判定	A 異常なし B 軽度異常あり C 要経過観察 D 要精密検査 E 要医療 F 治療中			
血圧※	( ) / ( )	※教職課程履修の4年生のみ			
	判定	A 異常なし B 軽度異常あり C 要経過観察 D 要精密検査 E 要医療 F 治療中			
備考					

上記の通りであることを証明します

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

所在地：

医療機関：

担当医：

印