

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