

健康診断書

※本人記入欄

所属	学部	学科	年	学籍番号
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

健康診断実施日			年		月	日
身長	cm		体重	kg		
視 力	右	.	矯正	(.)		
	左	.	矯正	(.)		
聴 力 ※新入生のみ	右	1000Hz	所見なし	・ 所見あり ()		
		4000Hz	所見なし	・ 所見あり ()		
	左	1000Hz	所見なし	・ 所見あり ()		
		4000Hz	所見なし	・ 所見あり ()		
	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 レントゲン	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:

医療機関名:

担当医:

印