健　康　診　断　書

学部･学科
学籍番号

（別紙１）

<table>
<tr><td>氏 名</td><td colspan="2">（男・女）</td><td>生年月日</td><td colspan="2">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>身 長</td><td colspan="2">cm</td><td>体 重</td><td colspan="2">kg</td></tr>
<tr><td rowspan="2">視 力</td><td>右</td><td>（　　）</td><td rowspan="2">聴 力</td><td>右</td><td></td></tr>
<tr><td>左</td><td>（　　）</td><td>左</td><td></td></tr>
<tr><td>検 尿</td><td colspan="2">糖　（　　）
蛋白（　　）
潜血（　　）</td><td colspan="3" rowspan="3">胸部Ｘ線
直接・間接

撮影日　　年　　月　　日
所　見</td></tr>
<tr><td>血 圧</td><td colspan="2">～　　mmHg</td></tr>
<tr><td>既往症
および
現　症</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>総 合
所 見</td><td colspan="5"></td></tr>
</table>

上記の通り診断します

年　　月　　日

医療機関名

医師名　　印