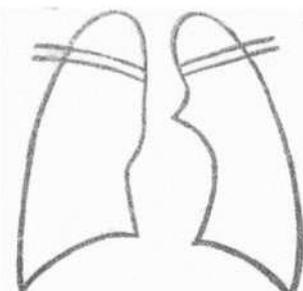


学生定期健康診断

所 属：	学 年：
学籍番号：	生年月日：
氏 名：	
<p>●既往歴等</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 治療中の疾患 ・ 既往歴 	

(健診項目)

身長		cm	体重		kg	
血压	/ mmHg					
視力	右	()			聴力(会話域)	
	左	()				
尿	糖	-	±	+	医師診察 所見	
	蛋白	-	±	+		
	潜血	-	±	+		
胸部X線検査	No. _____				健診結果	
所見						

年 月 日

実施医療機関

実施医師