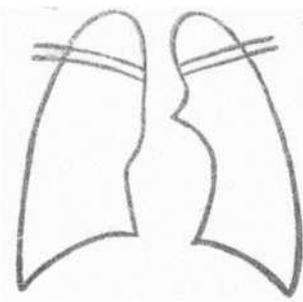


## 学生定期健康診断

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"> <li>・ 治療中の疾患</li>   <li>・ 既往歴</li> </ul>	

(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