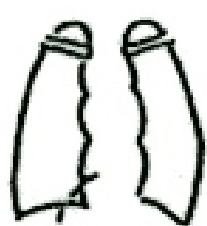


(学生寮用)

# 健康診断書

NO. \_\_\_\_\_

大 学	学 部	学 科	コ ー ス						
短期大学部	科	専 攻							
フリガナ 氏 名	生年月日	昭 和 平 成	年 月 日						
住 所	満 年 齢	才							
既 往 症	身 長	・ cm							
	体 重	・ kg							
身 体 所 見	視 力	右	( )						
		左	( )						
	聴 力	右	左						
レ ン ト ゲ ン 所 見	間 接	直 接	血 圧	/ mmHg					
	撮 影 年 月 日	フイルム 番 号	尿	蛋 白	—	±	+	⦿	⦿
				糖	—	±	+	⦿	⦿
			その他の疾患 (特に伝染性 疾患について)						
備 考									
所 見	1. 健康で共同生活には支障がない。 2. 共同生活は不適當である。 3. その他 ( )								
上記のとおり診断します。									
年 月 日									
医療機関名									
所在地									
医師氏名									
									(印)