健　康　診　断　証　明　書

(追手門学院大学)
学籍番号
氏　　名
年　　月　　日生

項目	内容記入欄	
身体計測	身長　　.　　cm	体重　　.　　Kg
血圧測定	/　　mmHg	
視力検査	裸眼　右（　　.　　）裸眼　左（　　.　　）※矯正している場合、裸眼視力は省略可	
	矯正　右（　　.　　）矯正　左（　　.　　）	□　メガネ □　コンタクト
尿検査	糖　　－　　±　　1＋　　2＋　　3＋	
	蛋白　　－　　±　　1＋　　2＋　　3＋	
	潜血　　－　　±　　1＋　　2＋　　3＋	
胸部X線検査	撮影日　　年　　月　　日	種類　□　直接撮影　□　間接撮影
	判定　□　正常　□　有所見健康　□　要観察　□　要精検	
	所見	
内科診察	判定 □　異常なし □　経過観察 （所見はあるが、学校生活上問題ではない、または、次年度の健康診断まで様子をみてよい） □　加療中 （現病があるが、すでに医療機関にて加療中、または定期受診している）	□　要観察　（医師の管理下におく必要がある） □　要精検　（受診が必要である） 所見（要観察・要精検共通） □　貧血症状　□　呼吸異常　□　甲状腺肥大 □　顔面浮腫　□　心雑音　□　振戦 □　四肢浮腫　□　脈拍異常　□　その他 □　結膜充血　□　運動異常　（栄養状態・皮膚・その他　　） □　扁桃肥大　□　聴力異常
その他 特記事項など		

年　　月　　日　　医療機関名

担当医師名　　㊞