

健康診断書

甲南女子大学保健センター

提出日 年 月 日

| | | | |
|--------------|-------------------|---------|---------|
| 氏名 | | | |
| 学部 | | 学科 | |
| 学年 | 年 | 学籍番号 | |
| 大学院(前・後) | | | |
| 身長 | cm | | |
| 体重 | kg | | |
| 視力 | 右 (矯正) | () | |
| | 左 (矯正) | () | |
| 尿検査 | 尿検査結果 | | 尿検査判定 |
| | 尿蛋白 (- ± + 2+ 3+) | 1. 異常なし | 3. 経過観察 |
| | 尿糖 (- ± + 2+ 3+) | 2. 要検査 | 4. 治療中 |
| 胸部 X 線撮影(所見) | | | |
| 内科診察(所見) | | | |
| 年 月 日 | | | |
| 医療機関名及び所在地 | | | |
| 医師名 | | | 印 |