

# 生徒学生健康診断票(一般) 高等学校等用

氏名		性別	男	女	生年月日					年	月	日
学 校 名												
年 齢	歳		歳		歳		歳		歳			
年 度	平成 年度		平成 年度		平成 年度		平成 年度		平成 年度			
身長 ( c m )	.		.		.		.		.			
体重 ( k g )	.		.		.		.		.			
栄 養 状 態												
脊 <sup>せき</sup> 柱・胸郭・四肢												
視 力	右	A B C D ( A B C D )		A B C D ( A B C D )		A B C D ( A B C D )		A B C D ( A B C D )		A B C D ( A B C D )		
	左	A B C D ( A B C D )		A B C D ( A B C D )		A B C D ( A B C D )		A B C D ( A B C D )		A B C D ( A B C D )		
眼 の 疾 病 及 び 異 常												
聴 力	右											
	左											
耳 鼻 咽 頭 疾 患												
皮 膚 疾 患												
結 核	間 接 撮 影	撮 影 日	.		.		.		.		.	
		フ ィ ル ム 番 号										
		所 見										
	そ の 他 の 検 査											
	病 名											
指 導 区 分												
心 臓	臨 床 医 学 的 検 査 (心 電 図 等)											
	疾 病 及 び 異 常											
尿	蛋 白 第 1 次		- ± +		- ± +		- ± +		- ± +		- ± +	
	糖 第 1 次		- ± +		- ± +		- ± +		- ± +		- ± +	
	潜 血 第 1 次		- ± +		- ± +		- ± +		- ± +		- ± +	
	そ の 他 の 検 査											
そ の 他 の 疾 病 及 び 異 常												
学 校 医 生	所 見											
	月 日	.		.		.		.		.		
事 後 措 置												
備 考		年 組 番		年 組 番		年 組 番		年 組 番		年 組 番		