

学年 区分	1	2	3	4	5
学級					
番号					

高等学校生徒健康診断票（一般）

氏名		性別	男	女	生年月日					年	月	日	
学 校 名													
年 齢	歳	歳	歳	歳	歳	歳	歳	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	平成	年度	
身長 (c m )	.		.		.		.		.		.
体重 (k g )	.		.		.		.		.		.
栄 養 状 態													
脊 柱 ・ 胸 郭 ・ 四 肢													
視 力	右	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	
	左	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	()	
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 号											
	所 見												
	そ の 他 の 検 査												
心 臓	病 名												
	指 導 区 分												
尿	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	-	±	+	-	±	+	-	±	+	-	±	+
	二 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													