

健康診断書

亜細亜大学

※血圧測定と心電図検査は、体育会に所属している学生のための項目となります。

氏名		学籍番号	
生年月日	年 月 日	性別	男・女
身長	cm	体重	kg
視力	右 ()	左 ()	
検尿	蛋白 ()	糖 ()	潜血 ()
胸部X線検査 (間接・直接)	※ 体育会 所属学 生の のみ	血圧	/ mmHg
撮影番号: 撮影年月日: 年 月 日 所見:		心電図 所見	
総合所見			
上記の通り診断します 年 月 日 住所(所在地) 医療機関名 医師の氏名 (印)			
大学記入欄			

受付日: 年 月 日