

2025年度 学生定期健康診断個人票

健康診断予約ページ ⇒



WEB問診二次元コードはコチラ
※必ず回答してください。

⇒



※体調不良の場合は受診できません。保健管理センターまでご相談ください。

※事前に太枠内をボールペンで記入してください。

受診年月日：

学籍番号		ふりがな		男
		氏 名		女
学部・研究科名				
学年	年次	生年月日	(西暦) 年 月 日 (才)	
WEB問診	WEB問診に回答しましたか？ ☐ はい ☐ いいえ ※必ず回答してください。上記二次元コードまたは保健管理センターHP内のリンクより回答してください。			
X線検査	入学してから1度でもX線検査を受けましたか？ ☐ はい ☐ いいえ			
現病歴 既往歴	①現在または今まで治療を受けたことがある病気		☐ 有	☐ 無
	「有」の場合 () 才頃 病名 ()			
	②過去に受けた健診で【心臓】に異常を指摘されたことがありますか？		☐ 有	☐ 無
	③医師に相談したいことがあれば記入してください。			

以下は、検診時に担当者が記入します。

胸部X線	X線フィルムNo.				
身体計測	身長	cm	体重	kg	
血压(mmHg) 脈拍	/ ()		/ ()		
尿	糖		蛋白		
	ウロビリ		潜血反応		
内科診察	☐ 異常なし	【所見】			医師
	☐ 要再検				
	☐ 治療中				
	☐ 支障なし				印/サイン