

健康診断実施機関 御中

本学学生の健康診断について(ご依頼)

本学では学校保健法に基づき、健康診断を実施しております。

下記診断書の作成をお願い申し上げます。

問い合わせ先: 杏林大学井の頭保健センター

TEL:0422-27-8000(代表)

学生記入欄(あらかじめ記入し医療機関へ)

学 籍 番 号			
所 属	学部	学科	年
ふ り が な			
氏 名			
生 年 月 日 (西 暦)	/	/	生

健康診断書

実施日(西暦): 年 月 日

計 測	身 長	. cm
	体 重	. kg
尿 検 査 (2年生・4年生必須)	蛋 白	- ± + 2+ 3+
	糖	- ± + 2+ 3+
	潜 血	- ± + 2+ 3+
	ウロビリノーゲン	- ± + 2+ 3+
胸 部 レ ン ト ゲ ン 撮影方法: 直接・間接	所 見	なし あり ()
	問 診 (聴診打診他所見)	所 見 なし あり ()
心 電 図 (救急救命学科1年・運動部所属者必須)	所 見	なし あり ()
	特 記 事 項 (既往歴等)	

実施機関名:

住 所:

医 師 名: