

2024年度健康診断書

《受診者本人が記入》

氏名		2024年度入学者（再入学・転入含む）は 心電図を受診する必要があります。 <input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
学籍番号		
生年月日	西暦 年 月 日	

《以下は医療機関記入》

◆太枠内（基本項目）：全員受診

身長	cm	胸部エックス線	撮影	直接
体重	kg		撮影日	
BMI			No.	
視力	右 () 左 ()		所見	
尿	蛋白 () 糖 ()	内科診察	聴打診・診察所見：	
既往症 その他				

◆心電図：該当者のみ受診

心電図	
-----	--

医療機関名：	
受診日：西暦 年 月 日	

この診断書は必ず所属キャンパスの保健室に提出して下さい

中京大学学生支援課（保健室）