

健康診断結果報告書

学籍番号

氏名

生年月日

年齢

健診項目		健診結果	判定
身長		c m	
体重		k g	
BMI		kg/m ²	
視力	裸眼視力 右	矯正 ()	
	裸眼視力 左	矯正 ()	
聴力(会話法) (オーディオメーターも可)		所見なし	
		所見あり	
尿	糖(定性)	()	
	蛋白(定性)	()	
胸部X線検査(直接撮影)			
診察所見			

判定区分 A: 異常なし C: 経過観察(12ヶ月後に受診)
B: 軽度異常(現時点で問題なし) D: 要医療
C0: 経過観察(1ヶ月後に受診) E: 要精密検査
C3: 経過観察(3ヶ月後に受診) F: 治療中
C6: 経過観察(6ヶ月後に受診) F1: 経過観察中

診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 年 月 日

住所(所在地)

医療機関名

医師名

印

健康診断結果報告書(記入例)

学籍番号 ○○○○○

氏名 麻布 花子

生年月日 20○○年○月○日 年齢 ○

健診項目		健診結果	判定
身長		160.0 cm	A
体重		50.0 kg	
BMI		19.5 kg/m ²	
視力	裸眼視力 右	1.5 矯正 ()	A
	裸眼視力 左	1.0 矯正 ()	
聴力(会話法) (オーディオメーターも可)		所見なし	A
		所見あり	
尿	糖(定性)	(-)	A
	蛋白(定性)	(±)	B
胸部X線検査(直接撮影)		異常所見なし	A
診察所見		異常所見なし	A

下記の判定区分に沿って各項目の判定を記載して下さい

判定区分 A: 異常なし C: 経過観察(12ヶ月後に受診)
B: 軽度異常(現時点で問題なし) D: 要医療
C0: 経過観察(1ヶ月後に受診) E: 要精密検査
C3: 経過観察(3ヶ月後に受診) F: 治療中
C6: 経過観察(6ヶ月後に受診) F1: 経過観察中

診断の結果、上記のとおり相違ないことを証明する。

令和 ○年 4月 1日

住所(所在地) ○○○○

医療機関名 ◎◎病院

医師名 麻布太郎

印