

健康診断結果報告書

学籍番号

生年月日

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

醫師名