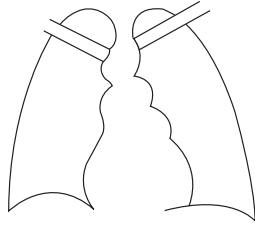


九州共立大学

健康診断書

氏名				性別	男・女	
生年月日	(西暦) 年 月 日生			年齢	才	
住所						
既往症						
身体所見						
身長		・ cm		体重		・ kg
視力	左	・ 矯正(・)		聴力	左	
	右	・ 矯正(・)			右	
胸部 X 線 検査	間接・直接 No. 月 日撮影			検尿	蛋白	
	所見 				糖	
					ウロビリノーゲン	
				血圧	～ mmHg	
総合所見						
上記のとおり診断します。 (西暦) 年 月 日 医療機関名 所在地 医師の氏名 ⑩						

キ
リ
ト
リ

※ 氏名、生年月日、住所は本人が必ず記入してください。