

2025年度 健康診断書

◀受診者本人が記入▶

氏名		① 2025年度入学者（院生・再入学・編入・転入含む）は <u>下記全項目を受診</u> する必要があります。 <input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない ② 学部1・4年生、修士1・2年生、博士1・3年生は、 <u>下記太枠内の項目と視力検査を受診</u> 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		

◀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
			撮影日	
体重	kg		No.	
			所見	
BMI		内科診察	聴打診・診察所見：	
尿	蛋白（ ） 糖（ ）			
既往歴 その他				

◆心電図・視力検査：2025年度入学生（院生・再入学・編入・転入・学部学科変更含む）・該当者のみ受診

心電図		視力検査	右	（ ）
			左	（ ）

心電図：2025年度入学生、検査指示のある方、留学予定の方、在校生で一度も検査していない方のみ

視力検査：2025年度入学生、2025年4月1日時点で学部1・4年生、修士1・2年生、博士1・3年生の方、留学予定の方のみ

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ください

中京大学学生支援課（保健室）