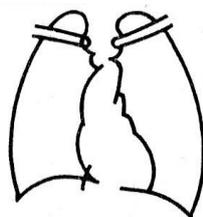


# 東海大学 海外派遣留学 健康診断書

所属校舎の健康診断を受診しなかった場合は、この用紙を持って、外部医療機関を受診してください。  
 検査・証明書発行料は自己負担となります。

本人記入欄	学生証番号		学部・学科		受診日	年 月 日
	氏名		性別	男・女	生年月日	年 月 日
	住所				電話番号	
	既往歴					

## 【 検 査 結 果 】

身長	cm	体重	kg
BMI		血圧	最高 mmHg / 最低 mmHg
胸部レントゲン	撮影日付 ( 年 月 日 )		尿検査
	フィルム番号 ( )		
	所見 ( )		蛋白 ( )
	判定 異常なし		潜血 ( )
	著変なし		
	経過観察		
	要精密		

長期派遣留学生の方は、下記の項目(心電図・血液検査)も受診して下さい。

※短期・中期派遣留学生は心電図・血液検査は不要。

心電図	番号( )	血液検査	WBC ( ) ml
	所見( )		RBC ( 万 ) mm <sup>3</sup>
	( )		Hb ( ) g/dl
	( )		Ht ( ) %
	判定 異常なし		Plt ( 万 ) ml
	著変なし		AST(GOT) ( ) IU/l
	経過観察		ALT(GPT) ( ) IU/l
	要精査		γ-GPT ( ) IU/l

上記のとおり診断いたします。

医療機関名 \_\_\_\_\_  
 住 所 \_\_\_\_\_  
 医 師 名 \_\_\_\_\_ (印)  
 発行年月日 \_\_\_\_\_