


# 岡山県育英会東京寮入寮生健康診断書

現住所										
氏名						生年月日	平成	年	月	日
身長	・	cm	視力	右	・	矯正	・	聴力		
				左	・		・			
体重	・	kg	運動機能							
血圧	～		mmHg		胸部レントゲン所見		撮影	年	月	日
尿検査	糖 ( )	蛋白 ( )	その他 ( )				直接	間接	(いずれか一方を○で囲む)	
理学的所見						既往症				
					その他					
摘要										
上記のとおり診断します。 令和 年 月 日  <div style="text-align: center;">医療機関名</div>  <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <span>医師</span> <span>印</span> </div>										