

学 年	1	2	3	4	
学級					
番号					

生徒健康診断票（一般）
高等学校用

氏名		性別		男	女	生年月日		年	月	日
学 校 の 名 称										
年 齢										
年 度										
身 長 (c m)										
体 重 (k g)										
栄 養 状 態										
脊 柱 ・ 胸 郭 ・ 四 肢										
皮 膚 疾 患										
心 臓	臨床医学的検査 (心電図等)									
	疾病及び異常									
視 力	右	()	()	()	()	()	()	()	()	()
	左	()	()	()	()	()	()	()	()	()
眼 の 疾 病 及 び 異 常										
聴 力	右									
	左									
耳 鼻 咽 頭 疾 患										
結 核	間 接 撮 影	撮 影 日								
		フイルム番号								
		所 見								
	その他の検査									
	病 名									
	指 導 区 分									
尿			1次	2次	1次	2次	1次	2次	1次	2次
	蛋 白									
	糖									
	潜 血									
	その他の検査									
その他の疾病及び異常										
学 校 医	所 見									
	月 日									
事 後 措 置										
備 考										

