

◎志願者へおねがい

- ※ 健康診断書（本学所定用紙）は、A4版用紙（縦・片面）で印別してください。
- ※ 医師に作成・記入を依頼する際に、次の「医師の方へ健康診断書記入上のおねがい」を呈示してください。
- ※ 健康診断書は、原本・コピーどちらでも可。提出前に本人控として1部コピーしておいてください。

◎医師の方へ健康診断書記入上のおねがい

---

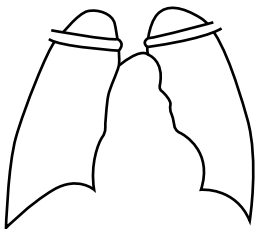
- ※ 肺の疾患がない場合、レントゲン撮影は必要ありません。
  - ※ 身体障害の欄については、異常の有無を○で囲み、異常有の場合には、その具体的内容を記入してください。
  - ※ 身体障害者手帳を所持している場合には等級を記入してください。
  - ※ 主な既往症の欄は、該当疾患を○で囲み、罹患時の年齢を記入してください。  
例示以外の疾患でとくに重要と認められるものについては、その他の箇所に疾患名および罹患時の年齢を記入してください。
  - ※ その他特記事項の欄は、内部疾患、運動障害および精神障害で治療を要すると認められるもの、またはとくに注意を要すると認められるものを記入してください。
  - ※ 検査方法等は、学校保健法施行規則の定めるところによってください。
-

## 九州産業大学入学志願者健康診断書

ふりがな氏名		男・女	生年月日 年 月 日生
住所	〒		

### 診 断 事 項

該当する所（症状がある所）を検査のうえ記載してください。

身長	cm		体重	kg		
エ ッ ク ス 線 検 査	エックス線像		視力	裸眼	矯正	
	直接 (撮影年月日)	間接 (撮影番号)		左	右	( )
			身 体 障 害	区	分	異常の有無
	所見			運	動	有 ・ 無
				視	覚	有 ・ 無
健康・要観察・要医療		聴		覚	右	有 ・ 無
		言		語	有 ・ 無	
その他		そ の 他		有 ・ 無		
異常の場合の具体的内容						
主な 既往 症状 と 年齢	肺結核	歳	小児まひ	歳		
	その他の結核疾患		てんかん	歳	主 な 現 在 症	
	( )	歳	神経症	歳		
	気管支喘息	歳	精神病	歳		
	心疾患	歳	その他			
	腎疾患	歳				
	リウマチ	歳		歳		
その 他 特 記 事 項						

診断の結果上記のとおり相違ないことを証明する。

年 月 日

住所（所在地）

医療機関名

医師の氏名

