20210922

2021年度　多摩大学学生健康診断票

※太枠内（以下内容（個人情報・問診内容））を自宅で記入してください。

学籍番号		氏　名		性　別	男　・　女
学　年		生年月日 （西暦）	年　　月　　日　（　　才）		

【問診内容】 当日の体調・各問に必ず〇をつけてください。「有」を選択した方は、内容も記入してください。

当日の体調 ※当日朝検温をしてください。	● 体温　（＿＿＿＿＿℃） ● 症状　（咳・鼻水・頭痛・喉の痛み・腹痛・嘔吐・下痢・その他　＿＿＿＿）
現病歴	● 現在定期的に治療している病気、経過観察中の病気の有無 無　・　有（ 病名：＿＿＿＿＿＿＿＿　薬：＿＿＿＿＿＿＿＿ ）
既往歴	● 今までの大きな怪我や病気、慢性疾患、ここ１年間にあった病気の有無 無　・　有（ ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿ ）
喫煙状況	● 喫煙習慣の有無 無　・　有　（ ＿＿＿歳から、 １日＿＿本）
飲酒状況	● 飲酒習慣の有無 無　・　有（ 毎日　・　週 4、5 回　・　週 2、3 回　・　月 1、2 回　・その他（　　））
ワクチン接種状況	● 新型コロナワクチンの接種状況 １回目接種済　・　２回目接種済　・　未接種（ 接種希望　有　・　無 ）
その他	● 身体や健康、心の問題について相談希望の有無 ※内容によっては、確認のため T-NEXT にて保健担当よりお呼び出しします。 無　・　有（内容：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

【健康診断】 ※以下の項目は大学記入

項目	検査値	サイン	項目	検査値	サイン
身　長	.　　cm		尿検査	蛋白（　）　（　）	
体　重	.　　Kg			糖　（　）　（　）	
血　圧	1 回目　　／			潜血（　）　（　）	
	2 回目　　／		胸部 レントゲン検査 （X 線撮影）	年　　月　　日	
視　力	右　.　（　.　） 左　.　（　.　）			No,	
				所見	
内科 診察	所見		実施日	2021 年 9 月 22 日（水）	
			受　付		
	備考		回　収		

＊必ず受付を行い、全項目受診後、回収場所（アリーナ）へ提出してください。

全ての項目を受診していない場合、「健康診断証明書」は発行されません。

※外部で受診をする場合は本書式は使用せず、
ホームページ掲載の書式を使用してください。

【2021 年度入学生、2018 年度以前入学生専用　用紙】
（学籍番号：22111～、21811～以前（1 年生、4 年生、留年生））