

2021年度 多摩大学学生健康診断票

20210921

※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○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 にて保健担当より呼び出します。 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 () ()	
				潜血 () ()	
			胸部 レントゲン検査 (X線撮影)	年 月 日	
				No,	
				所見	
内科 診 察	所見		実施日	2021 年 9 月 21 日(火)	
			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。

【2019 年度、2020 年度入学生専用 用紙】
(学籍番号: 21911～、22011～(3 年生、2 年生))