

# 健康診断書

精華高等学校

氏名		生年月日	年	月	日
身長	cm	体重	kg		
視力	右 (            )	左 (            )			
聴力	1000Hz(25dB)	右	左		
	4000Hz(30dB)	右	左		
内科検診			胸部 エ ツ ク ス 線	間接 ・ 直接撮影	
その他特記事項					
総合判定	A異常なし    B軽度異常有り    C経過観察    D <sub>1</sub> 要治療    D <sub>2</sub> 要精検				

上記の通り報告いたします

令和            年    月    日

医療機関名

住    所

医 師 名

印