

受診結果報告書 (医療機関用)

太枠線内は本人が記入

学部		[] [] [] [] [] [] []						番
年		[] [] [] [] [] [] []						
フリガナ							男	
氏名							女	
		結 果						
身長	c m							
体重	k g							
視力	右： () 左： ()							
尿検査	糖 -・±・()+ 蛋白 -・±・()+ 潜血 -・±・()+						異常なし 要精検	
胸部X線検査							異常なし 要精検	
内科検診							異常なし 要精検	

甲南大学 学生部医務室

令和 年 月 日

医療機関名：
住所：
電話番号：
医師名：

印

受診結果報告書 (大学 控)

太枠線内は本人が記入

学部		[] [] [] [] [] [] []						番
年		[] [] [] [] [] [] []						
フリガナ							男	
氏名							女	
		結 果						
身長	c m							
体重	k g							
視力	右： () 左： ()							
尿検査	糖 -・±・()+ 蛋白 -・±・()+ 潜血 -・±・()+						異常なし 要精検	
胸部X線検査							異常なし 要精検	
内科検診							異常なし 要精検	

甲南大学 学生部医務室

令和 年 月 日

医療機関名：
住所：
電話番号：
医師名：

印

キリトリ線