For 1st year undergraduate students(2025)

※この用紙は必ず A4サイズ で印刷してください

Be sure to print this form by A4 size.

2025年度 定期健康診断受診票 2025 Health Examination Form

学1

太枠内と健康調査を記入してください。学生IDは学生証を見て正確に記入してください。精密検査が必要な場合は、お知らせします。

Be sure to fill in the heavy outline and Medical History. Also, be sure to verify your student ID No. on your student ID card.

Those in need of a close examination will be individually notified.

保健センターにおける個人情報取扱いについて

保健センターでは記載いただいた個人情報および健康診断の結果を以下の目的のみ利用いたします。1)受診されたみなさまの健康管理を行うため 2)保健センターの事務を適切に行うため 3)検査業務など外部への業務委託のため

Handling of Personal Information at the Health Center

The Health Center will use personal information and the results of medical examinations only for the following purposes. I) To manage the health of persons who have

undergone me business enti		amination	s. 2) To p	roperly	carry out th	he admi	inistrativ	e duties of t	he Health C	enter. 3)	To outsourcing of op	erations ·	for sample t	esting, etc. to extern	al	
学 <u></u> Studen	ĖID † ID N	o. I	I			2	2 5	5			携帯電話	電話番号 (mobile phone)				
フリガナ 氏 名 (Name)												E (Date of Birth) Y/M/D 年月日 B Male □ 女 Female				
喫火	湮状況	Toba	cco us	かた Former		□ 3. 吸	わない Never									
「はい また、 If you Then e	く健康調査 Medical History > これまで下記の病気にかかったことがありますか? Have you had the following? ➡ [いいえ No / はい Yes] 「はい」の場合は、該当する病名コード番号を下記の欄に記入してください。 また、その病気にかかった年齢、そのために手術を受けたか、現在の状態についても記入してください。3つまで記入できます。 If you answered "Yes", please enter the code number that corresponds to the disease below. Then enter the age you were when you contracted the disease, and indicate whether you underwent surgery or not and the current status of that disease. Up to three different entries are possible.															
Code No.	病名[Disease	, etc.		Co	ode No.	病名 Disease, etc.				Code No.		Disease, etc.			
651 先天性心臓病 Congenital anomalies of heart							101 105	肺結核 Pulmonary tuberculosis				425		Diabetes Mellitu	JS	
652 心臓弁膜症 Valvular disease of the heart								胸膜炎 Pleuritis 500 肝臓疾患 Liver disease								
653 不整脈 Arrhythmia							108			neumothorax	551 てんかん Epilepsy					
654 心肥大 Cardiac hypertrophy							303	慢性腎炎	•		554 精神病 Mental illness					
656 川崎病 Kawasaki disease							328	高血圧 High blood pressure				555	神経症	neurosus		
699 その他心臓疾患 Other heart diseases								その他腎疾患 Other renal diseases) 620 膠原病 Collagen disease							е	
コード番号 かかった時の Code No. Age when cont								手術の有無 Did you have surgery?				現在の状態 Current status				
				→			→	I.有 Yes No I.治療中 Undergoing treatment			2.治っ Rec	た overed	3.放置 Untreated			
記入欄 Please fill in this area.				→			→	I.有 Yes	2.無 No	→	I.治療中 Undergoing treatment	2.治っ Rec	tc overed	3.放置 Untreated		
				→			→	I.有 Yes	2.無 No	→	1.治療中 Undergoing treatment	2.治っ Rec	<i>†</i> c overed	3.放置 Untreated		
記入不要	No	need to	o fill ou	†.			•••••	•••••	•••••			•••••		•••••	••	
尿検査 N Urinaly:	No.														<u></u>	
l																

後日 □ 身長 心電図 No. Height **ECG** cm 胸部X線 No. 体重 Chest X-ray Weight film kg