

# 2022年度 北九州市立大学 定期健康診断票

ナンバリング

## 健康診断を受ける学生さんへ

枠内を全て記入してください。学科・学年は自分の該当するところに○をつけてください。

(正確に、はっきりと、記入してください。字が読み取れず不明瞭な場合は健康診断証明書を発行できません。)

英 米	中 国 語	国 際 関 係	経 済	経 営 情 報	比 較 文 化	人 間 関 係	法 律	政 策 科 学	地 域 創 生	法 学 研 究 科	社 会 シ ス テ ム 研 究 科 博 士 前 期	社 会 シ ス テ ム 研 究 科 博 士 後 期	マ ネ ジ メ ン ト 研 究 科
--------	-------------	------------------	--------	------------------	------------------	------------------	--------	------------------	------------------	-----------------------	---	---	---

1年生	2年生	3年生	4年生
-----	-----	-----	-----

フリガナ  
氏名 ( )歳

学籍番号

生年月日 (西暦) 年 月 日

検査日 2022年 月 日

携帯電話番号

1 今までにかかった病気、又は治療中の病気について記入して下さい。

1-1) 病名	1-2) 治療の期間	1-3) 治療の状況		
	歳から 歳まで	1. 治癒・治療終了	2. 中断	3. 治療中
	歳から 歳まで	1. 治癒・治療終了	2. 中断	3. 治療中
	歳から 歳まで	1. 治癒・治療終了	2. 中断	3. 治療中

2-1) 健康状態で該当するものに○をつけてください。

01 動悸・息切れがよくおきる	09 不眠がちである	17 便秘がひどい
02 胸が締めつけられる感じがする	10 疲れやすい、疲れがとれにくい	18 風邪をひきやすい
03 手や足がふるえる	11 やる気が出てこない	19 発熱が続くことがある
04 めまいや立ちくらみがある	12 肩こりがひどい	20 目の痛みや疲れ、物が見えにくい
05 意識をなくし倒れたことがある	13 腰や関節が痛む	21 耳鳴りがある
06 以前に比べて食欲がない	14 頭痛がひどい	22 においや味がわからない
07 体重がかなり減った、又は増えた	15 よく胃が痛む	23 のどの詰まる感じがある
08 ダイエット(減量)をしている	16 よく下痢をする	24 皮膚に発疹ができやすい

2-2) 上記の症状以外の症状がある方はお書きください。( )

3-1) タバコを吸っていますか。 1. はい 2. いいえ  
はいと答えた方のみお答え下さい。→ 3-2) 1日( )本 3-3) 吸いはじめて( )年( )ヶ月  
3-4) タバコを( 1. 今すぐにもやめたい 2. いずれやめたい 3. やめることは考えていない )

4-1) 身体面で心配なこと、相談したいことがありますか。 1. はい 2. いいえ  
4-2) はいと答えた方は、内容をお書き下さい。

5-1) 精神面で心配なこと、相談したいことがありますか。 1. はい 2. いいえ  
5-2) はいと答えた方は、内容をお書き下さい。

6-1) かかりつけ又は、今通院中の病院があればご記入ください。( )

\*女性のみお答えください。  
7-1) 月経周期はどうか。 1. 規則正しい 2. 時々不規則 3. 常に不規則 4. 3ヶ月以上月経がない  
7-2) 月経痛はどうか。 1. ほとんどない 2. あるが支障はない 3. ひどくてつらい  
7-3) 月経に関する治療を受けていますか。 1. いいえ 2. はい 3. どうしたらよいかわからない

※ 過呼吸を起こしたことがありますか。 1. はい 2. いいえ  
「はい」と答えた方は、時期・回数・状況などについて教えてください。

# 学生さんへお願い!

ナンバリング

健康診断は完全予約制です。

下記に予約した健診日(※1)と受付時間(※2)を必ず記入して持参して下さい!

## 《学生記入欄》

※1 健診予約日

月	日( )
---	------

※2 受付時間(30分間隔)

:	~	:
---	---	---

## 以下 健診結果 (※健診業者記入欄)

身長 (cm)				.	
---------	--	--	--	---	--

体重 (kg)				.	
---------	--	--	--	---	--

血 圧	最 高			~	最 低		

検 尿	蛋白	01	—	02	±	03	+	04	++	05	+++
	糖	01	—	02	±	03	+	04	++	05	+++

未検

X 線 No.	
---------	--

内科検診	0: 所見なし	所見の内容と指示   医師署名( )
	0: 所見あり、就学に支障なし	
	1: 所見あり、就学に支障あり	

学校医判定	0: 異常なし	学校医相談日	2022年	月	日
	1: 異常あり	0: 異常あるものの、就学に支障なし			
		1: 異常あり、精密検査を要す			

学校医相談 詳細記録
------------

# 受診カード記入例

ナンバリング（業者記入欄）

赤字の部分記入し、切り取った部分を健診当日お持ち下さい。

※ 氏名と学籍番号を記入してください。

フリガナ（	キタ	キユウ	ハナ	コ
氏名	北	九	花	子

学籍番号 **★ 学籍番号は間違えず正確に記入してください！**

2	0	2	1	○	○	○	△	△	△
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

-----切り取り-----切り取り-----切り取り-----切り取り-----切り取り-----切り取り-----

# 受診カード

ナンバリング（業者記入欄）

※ 氏名と学籍番号を記入してください。

フリガナ（		）
氏名		

学籍番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

-----切り取り-----切り取り-----切り取り-----切り取り-----切り取り-----切り取り-----