

記入例

- 診断票は両面とも鉛筆で記入してください
- 文字やマークが枠からはみ出さないようにしてください
- 用紙を汚したり折り曲げたりしないでください（機械で読み取るため）

東北大学定期健康診断票

東北大学定期健康診断票 / Tohoku University Medical Examination Form
 ID: 01 添付の記入例あるいは裏面下部の説明を参考に、該当する箇所を濃くはっきりと記入して健診当日持参してください。
 Please see bottom of the reverse side for instructions. No. 2022123456

② Student ID number / 学籍番号: C9TB1001

③ Faculty / 所属学部・研究科名: 工 (工学部) / 学科名: 材料工学 / 氏名: 東北 大 / 生年月日: 2003 / 4 / 2 / 性別: 男

① 受験番号 (学籍番号) / 記号又は数字を記入して下さい / 該当する[] を濃く塗りつぶして下さい

千の位: 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 百の位: 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 十の位: 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9
 一の位: 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

健康診日: 20 年 月 日

④ 学籍番号 (Student ID) / 例: C9TB1001

身体計測: 身長: cm, 体重: kg, BMI, 血圧: mmHg, 脈拍: 拍/分

内科: 結果: 1. 正常, 2. 異常あり / 心雑音, 不整脈, 甲状腺腫, 貧血, その他

歯科: 結果: 1. 正常, 2. 異常あり / 要う蝕治療歯, 歯周疾患, 不正咬合, 顎関節症, その他

胸部X線: 写真番号

尿検査: 採尿時期, 採尿の条件, 蛋白, 糖, 潜血

⑤ 既往歴 (Have you ever contracted a major illness or undergone surgery?) / 1. なし (NO), 2. あり (YES) → (病名, years old, 歳時)

⑥ 麻疹はしかな (Measles history) / 1. なし, 2. あり

⑦ 視力 (Vision) / 右, 左 / 0. 裸眼, 1. 眼鏡, 2. CL, 3. 義眼

⑧ 接種回数について該当する番号を[] に記入してください (How many times have you been vaccinated against coronavirus?) / 0. 0回, 1. 1回, 2. 2回, 3. 3回以上

学部2年生以上・大学院生・
 研究生・科目履修生・特別聴
 講学生・特別研究学生・日本
 語研修コース研修生等

太線内下記番号欄を記入

234578

大学院新入生は記入

キャンパス内の感染管理のため
 に利用します。可能な限り回答
 下さい（任意回答です）

* 注意事項

学籍番号に誤りが無いかももう一度確認してください。
 文字の記入やマークシートの塗りつぶしに誤りがあると、健診結果が正しく記録されない場合があります。

ライフスタイル調査

これまでのライフスタイルをご記入ください

ライフスタイル調査

この調査票は統計上の処理を行い、皆さんの健康増進の一助とするものです。学術的・個人的な形では絶対に公表することはありません。プライバシーは完全に守られます。ご協力

（該当する項目を一つだけ選び [] を塗りつぶしてください） 例: 例:

I. 1) 課外活動 (部・サークル) は <学部新入生不要> 積極的か 運動部・文化系の部活に所属
 2) 規則的な生活をしていると思いますか どちらともいえない
 3) 自分の体重についての希望 増えたい 減らさず保ちたい
 4) 1日合計1時間以上、歩行していますか ほとんど歩かない
 5) 1日30分以上、週2日以上の運動を行っていますか ほとんど歩かない

II. 1) 食物アレルギーでエビペンを持っていますか エビペンを服用しない 持っていない 時々服用している
 2) 1ヶ月以上原因不明の咳が続いていますか ほとんど歩かない 時々服用している

III. 1) 3歳きちんと食べていますか ほとんど歩かない 時々服用している

質問に対して、最もあてはまる選択肢を一つ
 だけぬりつぶしてください。