

# 平成29年度 学生定期健康診断「受診項目」

	学部生				大学院・修士		大学院・博士			備考
	1年次	2年次	3年次	4年次以上	1年次	2年次以上	1年次	2年次	3年次以上	
	17T	16T	15T	14T~	17NM	16NM~	17ND	16ND	15ND~	
検尿	●	●	●	●	●	●	●	●	●	あらかじめ採尿し、尿容器にて持参してください。
「体組織」測定	●	●	●	●	●	●	●	●	●	「素足」で測定します。ストッキングの着用はご遠慮ください。
血圧	●	●	●	●	●	●	●	●	●	
胸部レントゲン	●	○	○	○	●	○	●	○	○	金具のあるもの、アクセサリーを外しておきましょう。「○」=「希望者」です。
内科診察	●				●		●			
視力	○	○	○	○	○	○	○	○	○	「○」=「希望者」です。
血液検査	※	※	※	※	※	※	※	※	※	「※」=「医師の指示」があった者のみ、です。

- ・わからないことは「保健室」へご相談ください。
- ・「尿容器」は「E1棟ロビー」と「保健室」で設置、配布しております。当日提出困難な場合は後日、保健室へご相談ください。