

診 断 書 (聴 覚 障 害 関 係 1)

氏 名		昭 和 平 成	年	月	日 生	性 別 男 ・ 女																																																																																																																																																																							
住 所																																																																																																																																																																													
診断名																																																																																																																																																																													
記入について	この「診断書」は、大学入試センター試験において、志願者の希望する受験上の配慮の可否を決定するための資料となりますので、できるだけ具体的に記入してください。																																																																																																																																																																												
平均聴カレベル	右		dB		左		dB (_____ 分法による)																																																																																																																																																																						
補聴器	種 類																																																																																																																																																																												
	型 式																																																																																																																																																																												
現 症	(記入しきれない場合は、裏面に記入してください。) 志願者の希望する受験上の配慮が必要な理由を、必ず記入してください。		オージオグラム (検査伝票をはり付ける場合は、裏面を使用してください。)																																																																																																																																																																										
			測定者氏名		測定日		年	月	日																																																																																																																																																																				
		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">125</td> <td style="text-align: center;">250</td> <td style="text-align: center;">500</td> <td style="text-align: center;">1000</td> <td style="text-align: center;">2000</td> <td style="text-align: center;">4000</td> <td style="text-align: center;">8000</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="writing-mode: vertical-rl;">聴カレベル (dB)</td> <td>20</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>40</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>0</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>10</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>20</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>30</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>40</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>50</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>60</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>70</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>80</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>90</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>100</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>110</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">125</td> <td style="text-align: center;">250</td> <td style="text-align: center;">500</td> <td style="text-align: center;">1000</td> <td style="text-align: center;">2000</td> <td style="text-align: center;">4000</td> <td style="text-align: center;">8000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="7" style="text-align: center;">周 波 数 (Hz)</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td colspan="2">マスキング</td> <td></td> <td>右</td> <td></td> <td>dB</td> <td>左</td> <td>dB</td> </tr> </table>								125	250	500	1000	2000	4000	8000		聴カレベル (dB)	20									40									0									10									20									30									40									50									60									70									80									90									100									110										125	250	500	1000	2000	4000	8000			周 波 数 (Hz)									マスキング			右		dB	左	dB		
	125	250	500	1000	2000	4000	8000																																																																																																																																																																						
聴カレベル (dB)	20																																																																																																																																																																												
	40																																																																																																																																																																												
	0																																																																																																																																																																												
	10																																																																																																																																																																												
	20																																																																																																																																																																												
	30																																																																																																																																																																												
	40																																																																																																																																																																												
	50																																																																																																																																																																												
	60																																																																																																																																																																												
	70																																																																																																																																																																												
	80																																																																																																																																																																												
	90																																																																																																																																																																												
	100																																																																																																																																																																												
	110																																																																																																																																																																												
		125	250	500	1000	2000	4000	8000																																																																																																																																																																					
		周 波 数 (Hz)																																																																																																																																																																											
		マスキング			右		dB	左	dB																																																																																																																																																																				
上記のとおり診断する。																																																																																																																																																																													
平成 年 月 日																																																																																																																																																																													
医師の氏名																																																																																																																																																																													
<input style="width: 30px; height: 20px;" type="text"/> (診療科名)																																																																																																																																																																													
医師の勤務先																																																																																																																																																																													
所在地・電話番号																																																																																																																																																																													

過年度のもののなので、
 当該年度は使用しないで
 ください

(キリトリ線)

(現症記入欄)

過年度のもののなので、
当該年度は使用しないで
ください

(キリ下線)