

書き入れ方の例

(4月から学校に入る子について)

太枠内を書いてください

# 就学時健康診断票

健康診断  
年月日 令和6年10月24日

就学 予定者	氏名	あまがさき はなこ <b>尼崎 花子</b>	性別	男 <input type="radio"/> 女 <input checked="" type="radio"/>	氏名	<b>尼崎 太郎</b>
	生まれた日	平成30年 9月 1日生	年齢	6	現住所	左と同じ
	すんでいる場所	尼崎市三反田町1丁目1番1号			就学予定者との関係	父
	これまでのにかかった主な病気	なし			アレルギー	<input checked="" type="radio"/> 有 ・ 無
予防接種	インフルエンザ菌b型 (H1N1)		小児肺炎球菌		B型肝炎	
	ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ		BCG			
	麻疹・風しん (第1期 第2期)		水痘		日本脳炎	
栄養 状態	栄養不良			耳鼻咽喉頭疾患		
	肥満傾向					
脊 柱			皮膚疾患			
胸 郭						
視 力	右	( )		歯	う 歯	なし
	左	( )				あり
聴 力	右			その他の歯の疾病及び異常		
	左					
眼の疾病及び異常				口腔の疾病及び異常		
その他の疾患及び異常						
担当医師所見						
担当歯科医師所見						
事後 措置	治療勧告					
	就学に関し 保健上必要 な助言					
	その他					
備 考						