

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 ・ <input type="radio"/> 無 <input type="checkbox"/> アレルギー		
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							