

書き入れ方の例

就学時健康診断票

(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

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 尼崎 花子	性別	男 ☒ 女	保護者との関係	氏名	尼崎 太郎
	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			アレルギーの有無	しよくもつアレルギー ☒ 有 ・ 無	
予防接種		インフルエンザ菌b型 (H i b) 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 B C G 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		歯	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							