

令和9年度入学児童就学時健康診断受付票

*名簿番号

(保護者の方が記入してください)

フリガナ			
児童氏名	男 女	生 年 月 日	令和 年 月 日生まれ
保護者氏名			
現住所 電話番号	尼 崎 市 () -		
幼稚園 保育所	保育所		
武庫の里小 在籍の 兄弟姉妹 従兄弟・親戚	太枠内のすべての項目に、記入をお願いいたします。		
出生時	異常なし	早産	かんし 虚弱
視 力	正常	矯正	斜視
聴 力	正常	難聴	
食 物 アレルギー	無	有 (	)

転居予定 (令和9年4月まで)	無 有 (いつごろ どこへ)
--------------------	-----------------

【A4 サイズで印刷してください】

就 学 時 健 康 診 断 票

太枠内をご記入ください

		健康診断 年 月 日		令和8年10月5日		
就 学 予 定 者	ふりがな	あまがさき はなこ		保 護 者	氏 名	尼 崎 太 郎
	氏 名	尼 崎 花 子			性 別	男 女
	生年月日	令和2年9月1日生			年 齢	6
	現 住 所	尼崎市三反田町1丁目1番1号			現 住 所	左と同じ
					就学予定者 との関係	父
主 な 既 往 歴		なし		食物アレルギー の有無		有 ・ 無
予 防 接 種		インフルエンザ菌b型(HiB) 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 頭 疾 患		
	肥満傾向					
脊 柱				皮 膚 疾 患		
胸 郭						
視 力	右	()		菌	う 菌	な し
	左	()				あ り
聴 力	右			菌	その他の菌の疾病及び異常	
	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						

令和8年10月5日

児童名

入学予定のお子様の氏名を
ご記入ください。

尼崎市立武庫の里小学校
校長 濱口 真由美

就学時健康診断の結果について

本日は、お疲れ様でした。保護者の皆様におかれましては、お子様のご入学を心待ちにされていることと思います。

さて、本日の健康診断の結果は下記の通りです。 疾病・異常があった方は速やかに受診してください。 異常が認められなかった方につきましては、今後も健康に気をつけてお過ごしください。どのお子様も、来春には元気にご入学できるようにご配慮いただければと思っております。 よろしく願いいたします。

検 診 結 果		
耳鼻科	異常を認めず	鼻炎 ・ 副鼻腔炎 ・ 中耳炎 ・ 外耳炎 耳垢 ・ アデノイド ・ 扁桃肥大 その他（ ）
眼 科	異常を認めず	結膜炎 その他（ ）
歯 科	異常を認めず	乳歯むし歯 ・ 永久歯むし歯 その他（ ）
内 科	異常を認めず	心雑音 ・ 脊柱異常 ・ 皮膚の病気 その他（ ）