

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)

太枠内を書ってください

		健康診断 年 月 日		令和7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
	生 日	令和元 年 9 月 1 日生		年 齢	6
	すんでいる場所	尼崎市三反田町1丁目1番1号		保 護 者	ほしやについて
氏 名		尼崎 太郎		現 住 所	左と同じ
就学予定者との関係		父		アレルギー	しよくもつ アレルギー
これまでにかかった 主な病気		なし		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	()		歯	う 歯
	左	()			な し
聴 力	右			歯	あ り
	左				その他の歯の疾病及び異常
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					