

③ 赤枠内のみをご記入ください

令和4年10月7日

尼崎市立杭瀬小学校

ふりがな
児童氏名

※児童氏名のみご記入下さい

保護者様

就学時健康診断結果のお知らせ

本日の健康診断の結果、次の通りでした。

これらの病気は、お子さまの発育や学習に支障をきたす場合がありますので、入学するまでに専門医とご相談の上、適切な処置を受けられますようおすすめいたします。

耳鼻科	<input type="checkbox"/> 耳垢 <input type="checkbox"/> 耳の病気 <input type="checkbox"/> 鼻の病気 <input type="checkbox"/> のどの病気 <input type="checkbox"/> 難聴の疑い <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 特記事項なし
眼科	<input type="checkbox"/> 結膜疾患 (流行性など) <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 特記事項無し
内科	<input type="checkbox"/> 栄養不良 <input type="checkbox"/> 肥満傾向 <input type="checkbox"/> ぜん息 <input type="checkbox"/> 皮膚疾患 (伝染性、アトピーなど) <input type="checkbox"/> 脊椎異常 <input type="checkbox"/> 胸かく異常 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 特記事項無し
歯科	<input type="checkbox"/> むし歯あり <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 特記事項無し

※ 何も異常が見られなかった場合は、 特記事項無し に v と記しています。

疾病・異常があった場合は、該当箇所の に v と記しています。