

# 就 学 時 健 康 診 断 票

						健康診断 年 月 日		
就学 予定 者	ふりがな		性別	男 女	保 護 者	ふりがな		
	氏 名					氏 名		
	生年月日	年 月 日生	年 齢			現 住 所		
	現 住 所					就学予定者 との関係		
主な既往歴					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（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 麻しん・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	な し			
	左	(                      )			あ り			
聴 力	右			その他の歯の疾病及び異常				
	左							
目の疾病及び異常			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								

記入例

## 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5年10月25日	
就学 予定 者	ふりがな	あまがさき はなこ	性別	男女	ふりがな	あまがさき たろう
	氏名	尼崎 花子			氏名	尼崎 太郎
	生年月日	平成29年7月1日生	年齢	6	現住所	同左
	現住所	尼崎市三反田町1丁目1番1号			就学予定者 との関係	父
主な既往歴				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 麻しん・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					
目の疾病及び異常				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					