

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8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	氏名	尼崎 太郎
	生年月日	令和2年9月1日生	年齢	6		現住所	左と同じ
	住んでいる	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	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			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							