

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2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 現 住 所 就学予定者 との関係	氏 名	尼崎 太郎
	生まれた日	令和2年9月1日生	年 齢	6		現 住 所	左と同じ
	すんでいる場所	尼崎市三反田町1丁目1番1号		者との関係		父	
これまでのにかかった 主な病気		なし		しよくもつ アレルギー		有 ・ 無	
よぼうせっしゅ 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	()	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				