

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

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
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

肥満傾向

耳鼻咽喉疾患

脊柱

胸郭

皮膚疾患

視力

右

()

左

()

歯

う歯

なし

あり

聴力

右

左

その他の歯の疾病及び異常

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