

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7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 現 住 所 就学予定者 との関係	氏 名	尼崎 太郎
	生まれた日	令和元 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			しよくもつ アレルギー	有 ・ 無	(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	()		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						
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							