

記入例

※児童氏名のみご記入ください。

令和4年10月6日

児童名

保護者様

尼崎市立園和北小学校

校長 田村 幸夫

就学時健康診断結果のお知らせ

本日の就学時健康診断の結果は、下記の○印のとおりでしたので、お知らせします。これらの疾病や異常の疑いには、お子様の発育や学習能力に影響するものもありますので、専門医に受診のうえ、治療を受けられるようおすすめいたします。

疾病や異常の疑いがある場合はその該当項目に、ない場合は異常なしのところに印がついています。

4月には元気に入学ができるようご準備くださいますようお願いいたします。

眼科検診	結膜炎 眼瞼縁炎 斜視・斜位の疑い その他 ()	麦粒腫・さん粒腫 睫毛内反症	異常なし
耳鼻科検診	耳垢 鼻の病気 その他 ()	耳の病気 扁桃肥大	異常なし
歯科検診	むし歯 その他 ()		異常なし
内科検診	栄養要注意 湿疹・皮膚炎等 その他 ()		異常なし

※こちらは記入しないでください。