

新入学生保護者 様

就学時健康診断結果のお知らせ

これらの病気や症状は、学校生活や学習に影響することがありますので、専門医にご相談のうえ、できるだけ早めに、医療機関を受診されることをお勧めいたします。

☆該当疾病のある場合のみ○印をしています。

児 童 名	
(1) 内科検診	1. 栄養要注意 2. 湿疹・皮膚炎等 3. 胸郭の疾病 4. 脊椎の疾病 5. 心雑音 6. 喘鳴 7. その他（ ）
(2) 眼科検診	1. 結膜炎 2. 眼瞼炎 3. 睫毛内反症 4. 斜視・斜位の疑い 5. その他（ ）
(3) 歯科検診	1. むし歯 2. その他（ ）
(4) 耳鼻科検診	1. 耳垢 2. 鼻炎 3. 中耳炎 4. 扁桃肥大 5. 副鼻腔炎 6. その他（ ）
(5) （ ）どこにも異常はありませんでした。	