

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7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
	生まれた日	令和元 年 9 月 1 日生	年 齢	6	氏 名
	すんでいる場所	尼崎市三反田町1丁目1番1号		保 護 者	氏 名
これまでのにかかった 主な病気		なし		アレルギー	
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					