

入所前健康診断書

園児名		男女	生年月日	年	月	日生	
入園日	年	月	日	実施日	年	月	日
身長	cm	体重	kg	胸囲	cm	頭囲	cm
栄養状態	ふとり気味 ・ 普通 ・ やせ気味						
眼の疾病 (眼位異常・視力・その他)	なし ・ あり ・ 疑 ()						
耳鼻咽喉疾患 (難聴・その他)	なし ・ あり ・ 疑 ()						
脊柱及び四肢の状態	なし ・ あり ・ 疑 ()						
心臓の疾病	なし ・ あり ・ 疑 ()						
胸部(結核)	なし ・ あり ・ 疑 ()						
皮膚の疾患	なし ・ あり ・ 疑 ()						
その他の所見							
健康	要観察						
特記事項	集団保育 (可能 ・ 不可)						

この園児の健康診断結果は上記のとおりです

令和 年 月 日

所在地

医療機関名

医師名

個人情報保護法にもとづいて、上記ご記入いただいた個人情報は適正に取り扱います