

健康診断書 《沖縄市保育所(園)入所児童用》

フリガナ 児童名	住 所
-------------	-----

生年月日	年	月	日生	歳	ヶ月
身長	cm	体重	kg	頭囲	cm

診察項目	正常	所見		
① 体格	1 普通	2 大がら	3 小がら	
② 栄養状態	1 普通	2 肥満傾向	3 やせ傾向	
③ 胸部所見	1 なし	2 あり ()
④ 心雜音	1 なし	2 あり	機能的・病的()
⑤ 腹部	1 正常	2 異常 ()
⑥ 眼	1 正常	2 異常 ()
⑦ 聴覚	1 正常	2 疑い	3 難聴	
⑧ 皮膚異常	1 なし	2 あり ()
⑨ 神経学的所見 及び運動機能	1 正常	2 境界	3 異常 ()
⑩ 外部所見	1 なし	2 あり ()
⑪ 言語発達の状況	1 普通	2 遅れの疑い(該当項目に○をお願いします) ・発音が聞き取りにくい ・会話が成立しにくい ・その他()
既往症及び 現在治療中疾患 または所見 (児童の発達に関する 事項も含む)				

上記の通り診断致します。

年 月 日 医療機関名

所在地

医 師 名

※ 保護者のチェック欄

- * 小児肺炎球菌(□1回 □2回 □3回 □追加終了) * ヒブ(□1回 □2回 □3回 □追加)
 - * 四種混合(□1回 □2回 □3回 □追加) * 五種混合(4種・ヒブ)(□1回 □2回 □3回 □追加)
 - * ロタ(□1回 □2回 □3回) * B型肝炎(□1回 □2回 □3回) * BCG(□1回)
 - * 日本脳炎(□1回 □2回 □追加) * MR(麻疹・風疹)(□1回)
 - * 水ぼうそう(□1回 □2回) * 流行性耳下腺炎(□1回)
 - * 食物アレルギー □なし □あり(※別途、除去食依頼指示書を必ず提出して下さい。)

※この診断書は、保育所入所の面接に使用します。