

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 雑 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)		

集団保育に(1 適 2 不適)です。

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	印

※ 保護者のチェック欄

* ヒブ(□1回 □2回 □3回 □追加終了)	* 肺炎球菌(□1回 □2回 □3回 □追加終了)
* 四種混合(□1回 □2回 □3回 □追加)	
* BCG(□1回)	* MR(麻疹・風疹)(□1回) * 水ぼうそう(□1回 □2回)
* 日本脳炎(□1回 □2回 □追加)	
* 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。