

次の児童の健康診断をお願い致します。

園長

## 健 康 状 況 書

氏名	男・女 令和 年 月 日生				
住所	岡崎市				
	身長	cm	・	体重	kg
1 理学所見					
体 格	1 大きい	2 普通	3 小さい		
栄養状態	1 肥満	2 やや肥満	3 普通	4 やややせ	5 やせ
皮 膚	1 正常	2 異常 (	)		
頭部・顔	1 正常	2 異常 (	)		
目	1 正常	2 異常 (	)		
視力(問診上)	1 正常	2 疑い	3 異常 (	)	
耳鼻咽喉	1 正常	2 異常 (	)		
聴力(問診上)	1 正常	2 疑い	3 異常 (	)	
口 腔	1 正常	2 疑い	3 異常 (	)	
胸 郭	1 正常	2 異常 (	)		
脊 柱	1 正常	2 異常 (	)		
四 肢	1 正常	2 異常 (	)		
心 雜 音	1 なし	2 あり (	)		
腹 部	1 正常	2 異常 (	)		
精神・神経学的所見及び運動機能					
	1 正常	2 境界	3 異常 (	)	
その他の所見 :					
2 総合評価	1 異常なし	2 要治療	3 治療中	4 経過観察	
3 助言・指導事項					

※医療機関受診時には、必ず母子手帳をご持参ください。

令和 年 月 日

医療機関名

認印