

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 雑 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