

## 入園時健康診断記録票

保護者記入欄	ふりがな 園児名	男・女	生年 月日	平成 令和	年	月	日生
	出生時	体重 :	g / 身長 :	cm	平熱	℃	
	保護者氏名			電話番号			
	住所						

実施日 : 令和 年 月 日

身体計測値	体重	身長	胸囲	頭囲
	Kg	cm	cm	cm
栄養状態	太りぎみ ・ 普通 ・ やせ気味			
脊柱	なし ・ あり ( )			
胸郭	なし ・ あり ( )			
四肢の状態	なし ・ あり ( )			
内科疾患	なし ・ あり ( )			
皮膚疾患	なし ・ あり ( )			
頭部異常	なし ・ あり ( )			
耳鼻咽喉疾患	なし ・ あり ( )			
眼科疾患	なし ・ あり ( )			
口腔咽頭疾患	なし ・ あり ( )			
鼠経陰部異常	なし ・ あり ( )			
精神運動発達	集団生活に支障なし ・ あり ( )			
判定	健康 ・ 要観察 ・ 要治療			
特記事項				

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