

健康診断書

【記入上のご注意】

- ①「太線」内は保護者の方が記入してください。
- ②かかりつけの病院で診断を受けてください。
- ③心疾患、喘息、てんかん、その他の慢性疾病等で定期的な検診を受けている場合は、医師の証明書（診断名、服薬の内容、発作の種類、回数、特に注意事項等があれば記入）及び、心・腎疾患については管理区分表も合わせて添付してください。
- ④レントゲン撮影の欄は、撮影の必要が認められた場合のみ記入してください。

| | | | |
|---------------------|-------------------------------------|----------------------|------|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | 平成 年 月 日生(男・女) | |
| 心疾患 | 聴診で異常のある場合は心電図等で判定してください。 () | 身長 | . cm |
| | | 体重 | . kg |
| アレルギー 体質 | 小児喘息・薬剤アレルギー・食アレルギー・皮膚疾患等 | 胸囲 | . cm |
| | | 頭囲 | . cm |
| | | 眼疾 | |
| 胸部所見 | () レントゲン撮影(聴診で異常のある場合のみ) () | 耳鼻咽喉科疾病 | |
| | | 主な既往歴(入院・手術等)と罹患時の年齢 | |
| 運動機能 | | | |
| その他の 疾病・特記 事項 | | | |
| 検査の結果、上記のとおり診断する。 | | | |
| | | 平成 年 月 日 | |
| 検査機関名 | | | |
| 医師名 | | | 印 |