

入園時健康診断書

園児名	ふりがな	男女	生年月日	平成 年 月 日生
入園日	年 月 日	実施日	平成 年 月 日	
身長	cm	体重	kg	
胸囲	cm	頭囲	cm	
栄養状態	ふとり気味 ・ 普通 ・ やせ気味			
眼の疾病 (眼位異常・視力・その他)	なし ・ あり ・ 疑 ()			
耳鼻咽喉頭疾患 (難聴・その他)	なし ・ あり ・ 疑 ()			
脊柱及び四肢の状態				
心臓の疾病				
胸部(結核)				
皮膚の疾患				
その他の所見				
健康 ・ 要観察				
特記事項				
この園児の健康診断結果は上記のとおりです。				
平成 年 月 日				
所在地				
医療機関名				
医師名				