

健康診断書（幼稚部受検者用）

ふりがな 氏 名			出身 保育所等		
生年月日	平成 令和	年 月 日	修了 年月日	修了（卒園） 令和 年 月 日	修了（卒園）見込
視 力	右	（ ）			
	左	（ ）			
聴 力	右	異常なし ・ 難聴			
	左	異常なし ・ 難聴			
結核に関すること		問診票（裏面参照）			
		所 見 （ 異常なし ・ 要管理 ）			
疾病及び健康に配慮を 要する事項					
記載事項を確認の上、そのとおり相違ないことを証明する。 令和 年 月 日 所在地 名 称 医 師 印					

※視力・聴力の記入に関して、医師等の診断、検査をもとに記入するが、諸検査等を実施出来ない場合は、発達段階、障害の状態に合わせ日常的な生活の様子から詳細を記述する。