ゆりかご保育園

**入園時健康診断書**

※二重枠線内は保護者が記入してください

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 園児名 | ふりがな | | 男  女 | 生年月日 | 令和 年 月 日生 |
| 入園日 | ※園で記入します  年 月 日 | | 実施日 | 令和 年 月 日 | |
| 身長 | ｃｍ | | 体重 | ｋｇ | |
| 胸囲 | ｃｍ | | 頭囲 | ｃｍ | |
| 栄養状態 | | 良　・　　　可　　・ 不可 | | | |
| 眼の疾病  (眼位異常・視力・その他） | | なし ・ あり ・ 疑  （ ） | | | |
| 耳鼻咽頭疾患  (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集団生活が　（　可　・　不可　）です。  令和 年 月 日  所在地  医療機関名  医師名 | | | | | |