

就学時健康診断票

		入学予定学校	若基小 ・ 基山小		健診日	令和8年 月 日	
ふりがな				在 園 名		性 別	
児 童 氏 名							
栄養状態	栄養不良			耳鼻咽頭疾患			
	肥満傾向			皮膚疾患			
脊 柱				う 歯 数	乳 歯	処 置	
胸 郭					未処置		
視 力		(右) (左)			永 久 歯	処 置	
聴 力		(右) (左)			未処置		
目の疾病及び異常				その他の歯の疾病及び異常			
				口腔の疾病及び異常			
その他の疾患及び異常							
医師所見		医師氏名					
歯科医師所見		歯科医師名					
事後措置	治療勧告						
	就学に関し保健上必要な助言						
	その他						
備 考							