

(佐野こども園提出用)

入園前健康診断書

住 所

氏 名 (男 ・ 女)

生年月日 年 月 日 (現在 歳 ヶ月)

| | | | |
|----|-----|----|-----|
| 身長 | c m | 体重 | k g |
|----|-----|----|-----|

| 項目 | 所 見 | 項目 | 所 見 |
|----|-----|------------|-----|
| 眼 | | 耳鼻 | |
| 扁桃 | | 胸郭 | |
| 心臓 | | 肺 | |
| 腹部 | | 陰部 | |
| 皮膚 | | 神経及 び発達 | |
| | | | |

| |
|------------|
| 既往歴及び現症 |
| 入園に際し必要な情報 |

集団保育への特別な配慮(食事制限・投薬など)の必要性の有無(必要あり ・ 必要なし)

上記のとおり診断します。

令和 年 月 日

医療機関名

所在地

医師名