

# 入園前健康診断書

【住所】

【氏名】 ( 男 ・ 女 )

【生年月日】 H/R 年 月 日 (満 歳 カ月)

身長	cm	体重	kg
----	----	----	----

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・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