

健 康 調 査 票

ふりがな 氏 名			男・女	生年月日	平成 年 月 日
健康診断状況	聴 力	右：異常なし・あり（ ） 左：異常なし・あり（ ）			
	心 臓	臨床医学的検査：異常なし・あり（ ） （心電図等） 疾病及び異常：なし・あり（ ）			
	尿	異常なし・あり（ ）			
運動機能障害		なし・あり（ ）			
既往歴 （眼科を除く）		1. 心臓病（ ） 6. てんかん（ ） 2. 腎臓病（ ） 7. ぜんそく（ ） 3. 糖尿病（ ） 8. その他（ ） 4. 結 核（ ） 5. アレルギー（ ）			
特記事項					
1. 該当欄に記述するか又は○印をつけること。 2. 健康診断状況については、児童生徒健康診断票に基づいて記入すること。					
上記のとおり状況を報告する。 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 令和 年 月 日 <div> 学校名 所在地 校長名 </div> <div>印</div> </div>					