

幼児健康診断票

整理番号

園の名称																																								
名前														性別	男女		生年月日				年 月 日																			
年齢		歳			歳			歳			歳			年齢		歳		歳		歳		歳																		
年度		年度			年度			年度			年度			心臓の疾病及び異常																										
身長 (cm)														尿		たんぱく第一次																								
体重 (kg)																その他の検査																								
栄養状態														その他の疾病及び異常																										
脊柱・胸郭																																								
四肢の状態														園所見																										
視力	右	()			()			()			()			園医		月 日		月 日		月 日		月 日		月 日																
	左	()			()			()			()					月 日		月 日		月 日		月 日																		
眼の疾病及び異常														歯科医		所 見																								
聴力	右															月 日		月 日		月 日		月 日																		
	左													月 日		月 日		月 日		月 日																				
耳鼻咽喉疾患																																								
皮膚疾患																																								
歯	う歯数	処置													事後措置																									
		未処置															備考																							
その他の歯疾																																								
口腔の疾病及び異常																																								
歯式	年齢	記入記号		現在歯 (例 A 6)												要注意乳歯 ×				要観察歯 CO				う歯 (処置歯 ○ 未処置歯 C)																
	歳	8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8																																						
		上下 右			E D C B A A B C D E			左 上下							上下 右			E D C B A A B C D E			左 上下																			
	歳	8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8																																						
		上下 右			E D C B A A B C D E			左 上下							上下 右			E D C B A A B C D E			左 上下																			
	歳	8 7 6 5 4 3 2 1 1 2 3 4 5 6 7 8																																						
上下 右			E D C B A A B C D E			左 上下							上下 右			E D C B A A B C D E			左 上下																					

(注) 各欄の記入については、児童生徒健康診断票の(注)の例によること。

学校保健安全法施行規則第8条 に準拠