

健康診断書

|          |       |         |      |         |   |
|----------|-------|---------|------|---------|---|
| 氏名       |       | 生年月日    | 年    | 月       | 日 |
| 検査年月日    | 年 月 日 |         |      |         |   |
| 身長       | cm    | 体重      | kg   |         |   |
| 内科検診     |       |         |      |         |   |
| 心臓検診     |       |         |      |         |   |
| 視力       | 右     | ・ ( ・ ) | 左    | ・ ( ・ ) |   |
| 眼科検診     |       |         |      |         |   |
| 聴力       | 右     | 左       |      |         |   |
| 耳鼻咽喉科    |       |         |      |         |   |
| 結核       |       |         |      |         |   |
| 尿検査      | 蛋白    |         |      |         |   |
|          | 糖     |         |      |         |   |
|          | 潜血    |         |      |         |   |
| その他の疾病異常 |       |         |      |         |   |
| 判定参考事項   | 就学    | (可)     | (注意) | (不可)    |   |

この健康診断書の記載事項に誤りがないことを証明する。

令和 年 月 日

証明機関

名称

代表者

健康診断実施機関 様へ

貴機関において健康診断ができない項目がある場合の取り扱いについて、貴機関で健診可能な項目により就学判定の証明が行われている場合には申請書類として認めます。

貴機関で健診可能な項目のみでは就学判定の証明が困難な場合は、健診をお断りいただきますようお願いいたします。