

健康診断簿

社会福祉法人東京児童協会
園名 _____

保護者の記述欄

ふりがな		性別	現在の年齢
児童氏名		男・女	歳 月
生年月日	平成 年 月 日生	既往歴	あり・なし

出生時	体重	身長 cm	在胎週	出産の異常
	g		週	あり・なし 帝王切開 ()
現在	体重	身長 cm	哺乳方法	
	g		母乳・人工・混合 備考 ()	

記入日 平成 年 月 日

医師の記述欄

診察日 平成 年 月 日

健康診断項目	結果	特記事項・事後措置
栄養状態	良・普通・不良	
発育の異常	なし・あり	
皮膚の異常	なし・あり	
斜頸	なし・あり	
呼吸の異常	なし・あり	
心音の異常	なし・あり	
腹部の異常	なし・あり	
四肢の異常	なし・あり	

医療機関名

医師名 / サイン _____