

健康診断票

氏 名

生年月日

年 月

日

		医 師 所 見	判 定	医師 サイン
入所時健康診断	身長 _____ cm 体重 _____ kg 肥満度 _____ %	心音 呼吸音 腹部 皮膚 その他	異常なし ①要治療 ②経過観察 ③治療中	
保育上の注意点 (けいれん、アレルギーなど)				
定期健康診断	身長 _____ cm 体重 _____ kg 肥満度 _____ %	心音 呼吸音 腹部 皮膚 その他	異常なし ①要治療 ②経過観察 ③治療中	
定期健康診断	身長 _____ cm 体重 _____ kg 肥満度 _____ %	心音 呼吸音 腹部 皮膚 その他	異常なし ①要治療 ②経過観察 ③治療中	
定期健康診断	身長 _____ cm 体重 _____ kg 肥満度 _____ %	心音 呼吸音 腹部 皮膚 その他	異常なし ①要治療 ②経過観察 ③治療中	
定期健康診断	身長 _____ cm 体重 _____ kg 肥満度 _____ %	心音 呼吸音 腹部 皮膚 その他	異常なし ①要治療 ②経過観察 ③治療中	
定期健康診断	身長 _____ cm 体重 _____ kg 肥満度 _____ %	心音 呼吸音 腹部 皮膚 その他	異常なし ①要治療 ②経過観察 ③治療中	
定期健康診断	身長 _____ cm 体重 _____ kg 肥満度 _____ %	心音 呼吸音 腹部 皮膚 その他	異常なし ①要治療 ②経過観察 ③治療中	
定期健康診断	身長 _____ cm 体重 _____ kg 肥満度 _____ %	心音 呼吸音 腹部 皮膚 その他	異常なし ①要治療 ②経過観察 ③治療中	