

# 健康診断書

( 面談用 )

保護者氏名

|        |                                   |      |          |   |       |    |
|--------|-----------------------------------|------|----------|---|-------|----|
| 児童     | 住所                                |      |          |   |       |    |
|        | 氏名                                | 生年月日 | 平成<br>令和 | 年 | 月     | 日生 |
|        |                                   | 年齢性別 | 満        | 歳 | 男 ・ 女 |    |
| 一般診療所見 | 聴診<br>打診<br>触診<br>その他<br>伝染性皮肤病疾患 |      |          |   |       |    |

集団保育に ( 1. 適当 2. 不適當 ) です。

上記のとおり診断しました。

令和 年 月 日

医療機関名

住 所

医 師 名

印