

健康診断書

〈幼稚園入所用〉

入所児童	住所	恩納村字		
	(ふりがな) 氏名	()	生年月日	年 月 日
医師所見	1. 内科疾患	[]		
	2. 皮膚疾患	[]		
	3. 眼疾患	[]		
	4. アレルギー	[]		
	5. その他	[]		
判定	1. 通園上、精神的・肉体的に適す。 2. 通園上、精神的・肉体的に適さない。(理由:)			
上記のとおり診断する。 <div style="float: right; text-align: right;"> 診断書作成年月日 平成 年 月 日 医療機関名 住 所 電話番号 医師名 </div>				

※ この証明書は、幼稚園入所申込みのために必要な添付書類として使用します。
 ※ 修正等がある場合は、訂正箇所にも二重線を引き、訂正印を押印してください。

【予防接種歴】

※ 親子(母子)手帳を問診から分かる範囲で、受けたものに「○」を付けてください。
 ※ 受けていなければ、接種の勧めをお願いいたします。

対象疾病		接種状況	対象疾病	接種状況	対象疾病	接種状況
(4種混合・DPT) (いずれかに○)	I期	1回	ヒブ	1回目	その他(済んでいるもの) () () () ()	
		2回		2回目		
		3回		3回目		
		追		追加		
ポリオ	I期	1回	肺炎球菌	1回目	()	
		2回		2回目	()	
		3回		3回目	()	
		追		追加	()	
日本脳炎		1回目	MR	1期	※ 既にかかった疾患 麻しん・風しん・ 水ぼうそう・おたふくかぜ その他 ()	
		2回目		2期		
		追加	BCG			

連絡先: 恩納村役場 学校教育課 幼稚園担当 TEL: 098-966-1209