

No. _____

太ワク内の※印のところ(右側通知票の就学予定者名も)は保護者が記入してください。

		年		月		日	
※学 校 名	堺市立 小学校			※現在通園している施設名		こども園 幼稚園・保育園	
※就学予定者名	フリガナ			※		保護者名	
※生 年 月 日	年 月 日生		※	性別			
※現 住 所	堺市 区 丁 番 号			町、台 通、園 番地			
※	(TEL _____)						
※転出予定の有無等	転出予定	有の場合は、下記にご記入ください					
	有 ・ 無	堺市内の場合 堺市立 小学校		堺市外の場合 転居先住所: _____ 都 道 府 県 _____ 市			
※主な既往歴 今までにかかった病気等があれば、番号を○でかこんでください。	1. 麻しん 2. 風しん 3. おたふくかぜ 4. 水ぼうそう 5. 川崎病 6. 心ぞう病 7. 腎ぞう病 8. アトピー性皮膚炎 9. ぜんそく 10. 結核 11. てんかん 12. 難聴 13. アレルギー性鼻炎 14. アレルギー性結膜炎 15. 弱視・斜視 16. 食物アレルギー() 17. その他()						
※予防接種歴 母子健康手帳や予防接種手帳等をみて、あてはまる□内に○をいれてください。	BCG		☐ 1回接種済		☐ 未接種		☐ 不明
	ヒブ		☐ 4回接種済		☐ 一部接種済		☐ 未接種 ☐ 不明
	小児用肺炎球菌		☐ 4回接種済		☐ 一部接種済		☐ 未接種 ☐ 不明
	B型肝炎		☐ 3回接種済		☐ 一部接種済		☐ 未接種 ☐ 不明
	四種混合 (ジフテリア、百日せき、破傷風、ポリオ)		☐ 4回接種済		☐ 一部接種済		☐ 未接種 ☐ 不明
	麻しん風しん(MR)		☐ 2回接種済		☐ 1回接種済		☐ 未接種 ☐ 不明
	水痘(水ぼうそう)		☐ 2回接種済		☐ 1回接種済		☐ 未接種 ☐ 不明
	日本脳炎		☐ 3回接種済		☐ 一部接種済		☐ 未接種 ☐ 不明
	おたふくかぜ(任意接種)		☐ 2回接種済		☐ 1回接種済		☐ 未接種 ☐ 不明
	ロタウイルス		☐ 3回接種済		☐ 2回接種済 ☐ 一部接種済		☐ 未接種 ☐ 不明
その他							
※ 下記のような内容で、学校へ知らせておきたいことや相談したいことがあればご記入ください。 ・乳幼児健診で指導されたこと ・眼科や耳鼻咽喉科に関して気になること ・心や身体の健康、発育や発達、行動や情緒に関すること							

ここから下は保護者は記入しないでください。

内科等	栄養状態	☐ 要注意 ☐ その他()	☐ 異常なし	歯科	う歯数	乳歯	処置		☐ 異常なし
	脊柱・胸郭・四肢		☐ 異常なし				未処置		
	皮膚疾患	☐ 湿しん ☐ その他()	☐ 異常なし			永久歯	処置		
							未処置		
視力	右 左		☐ 異常なし	その他の歯の疾病及び異常	☐ 要観察歯(CO) ☐ 要注意乳歯 ☐ その他()		☐ 異常なし		
	A ・ B ・ C ・ D A ・ B ・ C ・ D								
	メガネ (A ・ B ・ C ・ D)				メガネ (A ・ B ・ C ・ D)			口腔の疾病及び異常	
聴力		右 左	担当歯科医師所見	☐ う蝕多発傾向者					
	1000Hz・30dB	聞こえた・聞こえなかった		聞こえた・聞こえなかった					
	4000Hz・25dB	聞こえた・聞こえなかった		聞こえた・聞こえなかった					
担当医師所見				備考					

就学時健康診断結果通知票

No. _____

※就学予定者名 _____

就学時健康診断の結果は下記のとおりです。疾病名等欄に☑印等が記入されているものは、参考事項をよく読んでください。健康診断の結果や日頃のお子様の様子で気になること等がありましたら、専門医の受診をお勧めします。
なお、受けていない予防接種があれば、保健センターやかかりつけ医に相談し、可能な限り受けてください。

科	疾病名等	参 考 事 項			
内科等	☐ 肥 満 傾 向	食べすぎや運動不足が原因のようです。子どもの肥満はそのまま成人の肥満になることがあり、からだや心に大きな悪影響を及ぼします。規則正しい日常生活を心がけ、あまいものは少なくし、できるだけからだを動かすようにしましょう。			☐ 異常なし
	☐ 湿 し ん	湿しんには、いろいろな原因があります。なるべく早く医師の診察を受け適切な治療をしてください。食べ物、衣類、かぶれやすい物に注意しましょう。			
	☐ 不 整 脈 ☐ 心 雑 音	心臓に異常のある場合もありますので、入学時までに一度専門医にみてもらってください。その結果は入学後に学校まで必ず連絡をしてください。			
	☐	なるべく早く医師に相談のうえ、適切な治療を受けてください。			
歯科	☐ む し 歯	乳 歯	乳歯のむし歯は、あとで生えてくる永久歯に重大な悪影響を及ぼす事が多いので、なるべく早く歯科医とよく相談をしてください。		☐ 異常なし
		永 久 歯	生えたばかりの永久歯がむし歯になっています。この歯は一生使う大切な歯です。また、奥の6才臼歯は、あとから生える永久歯の歯ならびを決める重大な役目を持つ歯です。早く治療を受けてください。		
	☐ 咬 合 異 常	歯ならびやかみ合わせが悪いと食べ物がよくかめなかったり、発音障害がおこったりします。また、将来むし歯や歯槽のうろうになることもあります。一度歯科医と相談してください。			
	☐	なるべく早く歯科医に相談のうえ、適切な治療を受けてください。			
☐	むし歯になりやすい傾向にありますので、定期的にかかりつけ歯科医の受診をお勧めします。				
視力・聴力等	視 力	右	左	A:1.0 B:0.9～0.7 C:0.6～0.3 D:0.3未満	
		A ・ B ・ C ・ D	A ・ B ・ C ・ D	注:幼児期は視力や聴力の発達を左右する大切な時期です。視力検査結果がB・C・Dの場合や聴力検査で聞こえなかった音がある場合は、早期に医療機関へ受診されることをお勧めします。	
		メガネ (A ・ B ・ C ・ D)	メガネ (A ・ B ・ C ・ D)		
	聴 力	右	左	注:視力・聴力検査については、健診当日時点の所見であり、医学的な立場からの確定診断を行うものではありません。	
	1000Hz・30dB	聞こえた・聞こえなかった	聞こえた・聞こえなかった		
4000Hz・25dB	聞こえた・聞こえなかった	聞こえた・聞こえなかった			
☐	なるべく早く専門医に相談のうえ、適切な治療を受けてください。				
備考					