

児童票Ⅱ (乳幼児健康診断票)

氏名		男女		年 月 日生				
年 度	令和	年度	令和	年度	令和	年度	令和	年度
事項	診断月日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
栄 養 状 態								
せき 脊 柱								
胸 郭								
視 力	右							
	左							
色 覚								
聴 力	右							
	左							
眼の疾病及び異常								
耳 鼻 咽 頭 疾 患								
皮 膚 疾 患								
心臓の疾病及び異常								
その他の疾病及び異常								
尿 検 査								
ぎょう虫検査								
嘱 託 医 所 見								
嘱 託 医 師 印								
備 考 (事 後 処 置)								
予 防 接 種	日 本 脳 炎							
	インフルエンザ							
入所後にかかった病気								

※結核予防法第13条第3項の規定により、ツベルクリン反応検査を受けた者については、その結果及び予防接種の有無を「備考」の欄に記入する。