

# 入園児健康診査票 < 0歳児用 >

児童氏名					男・女	平成/令和	年	月	日生/満	歳	か月
今までにかかった病気											
アレルギー											
発達で気になること											
出生時	体重(	g)	身長(	cm)	胸囲(	cm)	頭囲(	cm)			

↑  
上記の欄は保護者の方がご記入下さい。

項 目	所 見	内 容	指 示
発 育	無・有	肥満 体重増加不良 低身長 他	要精密・要観察
頭 頸 部	無・有	大泉門（膨隆・開大・狭小） 大頭 小頭 斜頸 リンパ腺腫脹 他	要精密・要観察
口 腔 部	無・有	口唇裂 口蓋裂 扁桃肥大 口内炎 他	要治療・要観察
眼	無・有	斜視 眼脂・流涙 結膜炎 さかさまつけ 他	要治療・要観察
耳 鼻	無・有	外耳道炎 中耳炎 耳垢栓塞 聴力の異常 鼻炎 他	要精密・要治療・治療中
胸 部	無・有	心雑音 呼吸音の異常 喘鳴 気管支喘息 漏斗胸 鳩胸 他	要精密・要治療・治療中
腹 部	無・有	肝腫 脾腫 他の腫瘍 臍ヘルニア 他	要精密・要治療・治療中
そ け い ・ 外 陰 部	無・有	そけいヘルニア（左・右） 停留睪丸（左・右） 陰のう水腫（左・右） 他	要精密・要観察
四 肢	無・有	股関節開排制限（左・右） 内反足 外反足 脚長差 脱臼習慣 他	要精密・要治療・治療中
皮 膚 疾 患	無・有	アトピー性皮膚炎 湿疹 じんましん 血管腫 黄疸 他	要精密・要治療・治療中
アレルギー性 疾 患	無・有	アレルギー（ ） 症 状（ ）	要精密・要治療・治療中
発 達 神 経	無・有	追視（+・±・-）定頸（+・±・-） 座位（+・±・-） 筋緊張（亢進・正常・低下） 歩行（+・±・-）	要精密・要観察
その他 (配慮すべき事項)			

令和 年 月 日

担当医師氏名

印

# 入園児健康診査票 <1～5歳児用>

児童氏名					男・女 平成/令和 年 月 日生/満 歳 か月				
今までにかかった病気									
アレルギー									
発達で気になること									
出生時	体重(	g)	身長(	cm)	胸囲(	cm)	頭囲(	cm)	

↑ 上記の欄は保護者の方がご記入下さい。

項 目	所 見	内 容	指 示
発 育	無・有	肥満 やせ 低身長 他	要精密・要観察
頭 頸 部	無・有	大頭 小頭 大泉門開大 斜頸 リンパ腺腫脹 他	要精密・要観察
口 腔 部	無・有	口唇裂 口蓋裂 扁桃肥大 口内炎 他	要治療・要観察
眼	無・有	斜視 眼脂・流涙 結膜炎 さかさまつげ 他	要治療・要観察
耳 鼻	無・有	外耳道炎 中耳炎 耳垢栓塞 聴力の異常 鼻炎 他	要精密・要治療・治療中
胸 部	無・有	心雑音 呼吸音の異常 喘鳴 気管支喘息 漏斗胸 鳩胸 他	要精密・要治療・治療中
腹 部	無・有	肝腫 脾腫 他の腫瘍 臍ヘルニア 他	要精密・要治療・治療中
そ け い 外 陰	無・有	そけいヘルニア (左・右) 停留睾丸 (左・右) 陰のう水腫 (左・右) 他	要精密・要観察
四 肢	無・有	○脚 X脚 内反足 外反足 指趾の異常 他	要精密・要治療・治療中
皮膚疾患	無・有	アトピー性皮膚炎 湿疹 じんましん 血管腫 出血斑 他	要精密・要治療・治療中
アレルギー 疾 患	無・有	アレルギー ( ) 症 状 ( )	要精密・要治療・治療中
運動発達	無・有	歩行の異常 麻痺 筋力低下 他	要精密・要観察
精神発達	無・有	言語発達遅滞 精神発達遅滞 自閉傾向 多動 他	要精密・要観察
そ の 他 (配慮すべき事項)			

令和 年 月 日

担当医師氏名

印