

就学時の健康診断結果のお知らせ

幼児氏名 _____

就学時の健康診断結果を下記のとおりお知らせいたします。結果により、入学までに、専門医を受診するなど適切に対応して、学習に支障のないようにしてください。

- 1 就学時の健康診断の結果には、異常が認められませんでした。今後も健康管理に努めて下さい。
- 2 次の疾病又は異常の疑いがあり、学習への影響が心配されますので、専門医を受診し相談されるようにして下さい。

栄養 状態	栄養不良		聴 力	右	
	肥満傾向			左	
脊柱・胸郭			耳鼻咽頭疾患		
内科的疾患					
皮膚疾患			歯	乳 歯	未処置数
視 力	右			永 久 歯	未処置数
	左		その他の疾病		
眼の疾患及び異常			口腔の疾患及び異常		
			その他の疾病及び異常		
言語検査		本日結果はわかりません。 気になることがある場合のみ後日文書によりお知らせします。			
備 考					

宮 津 市 教 育 委 員 会

平成 年 月 日