

本调查表为体检时的参考。请填写孩子的健康状态等。

就学时体检调查表

平假名	
孩子的姓名	

就学时体检通知书 No.	
No.	(填写就学通知书下方记载的“就学时体检通知书”No.)

※就学时体检当天，请确认健康状态之后再学校。孩子出现“发烧（37.5℃以上）”的情况之时，请勿前来接受就学时体检。

1 请在目前患有的疾病上画○，并且，如有迄今为止曾患过的疾病，请在（ ）内填写。

疾病名称	目前患有的患病	迄今为止曾患过的疾病	疾病名称	目前患有的患病	迄今为止曾患过的疾病
心脏病		(岁前后 (至 岁前后)	糖尿病		(岁前后 (至 岁前后)
小儿结核		(岁前后 (至 岁前后)	肾脏病		(岁前后 (至 岁前后)
哮喘		(岁前后 (至 岁前后)	慢惊风 痉挛		(岁前后 (至 岁前后)
食物过敏	(食物名称)	(岁前后 (至 岁前后)	麻疹		(岁前后 (至 岁前后)
过敏		(岁前后 (至 岁前后)	其他		(岁前后 (至 岁前后)

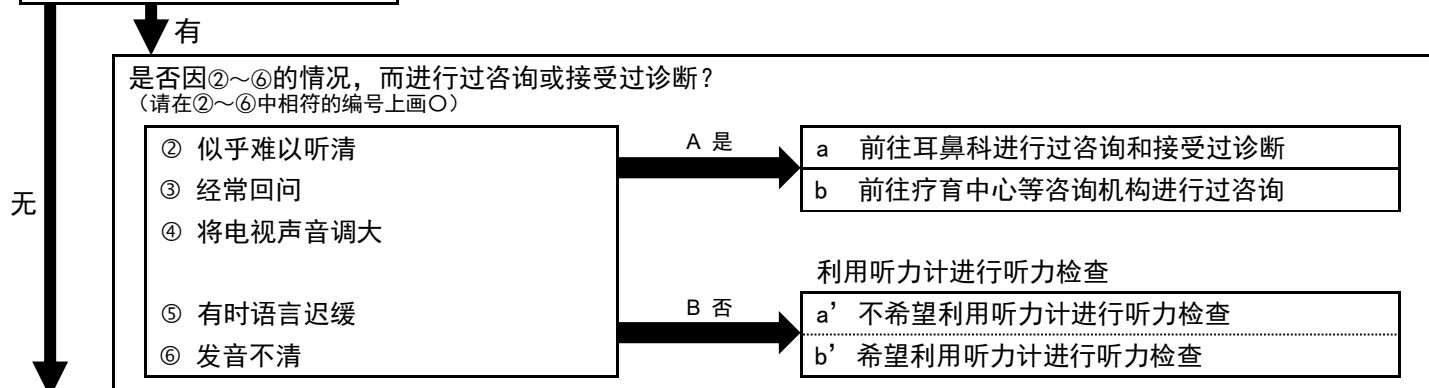
2 请在接受过的预防接种上画○。如果一次也未曾接受，请在[未]上画○。

• BCG [未 · 已]	• 接受MR（麻疹·风疹混合）之时 [1期 · 2期]
• 接受4种（百日咳·白喉·破伤风·小儿麻痹）混合之时 [1次·2次·3次·4次]	• 未接受MR之时
• 未接受4种混合之时	• 麻疹（单独） [未 · 1期 · 2期]
• 小儿麻痹（单独） [未 · 已]	• 风疹（单独） [未 · 1期 · 2期]
• 3种混合（百日咳·白喉·破伤风） [未·1次·2次·3次·4次]	• 日本脑炎 [未·1次·2次·3次]
• 水痘 [未 · 1次 · 2次]	• Hib（流感嗜血杆菌）感染症 [未·1次·2次·3次·4次]
• 乙型肝炎 [未·1次·2次·3次]	• 小儿用肺炎球菌 [未·1次·2次·3次·4次]

3 关于孩子的“听力”和“语言”，请在①～⑥中相符的编号上画○。

1. 没有特别在意之处

※关于听力检查，将在入学后的定期体检时，针对全体学生，利用听力计（听力检查设备）实施检查。



4 关于孩子的健康状况等，如有在意之处，请填写。

--

～ ※请再次确认是否有遗忘填写之处。～