

保育施設名：ニチイキッズ京都さかの保育園

入園時健康診断記録

健康診断年月日：(西暦)				年	月	日
児童名		生年月日	(西暦)	年	月	日
	(男・女)			(歳	ヶ月)	
身長	Cm	頭囲 (0歳クラスのみ)	Cm			
体重	Kg	胸囲 (0歳クラスのみ)	Cm			
聴診						
栄養状態						
脊柱及び胸郭の 疾病及び異常						
四肢の状態						
眼の 疾病及び異常						
耳鼻咽頭疾患						
皮膚疾患						
その他の 疾病及び異常						
医師所見	集団保育可否 (可・不可)					
病院名 医師名	印					

※個人情報保護法に基づいて、上記にご記入いただいた個人情報は適正に取り扱い致します。