

入 所 時 健 康 診 断 書

氏名

平成・令和 年 月 日生 歳 ヲ月 男・女

頭 部 異常なし 異常あり 大泉門膨隆 大泉門過大
口蓋裂 斜頸 扁桃腺肥大
定頸 その他

心臓疾患 異常なし 異常あり 心雑音
その他

体 幹 異常なし 異常あり 脊柱異常 胸廓変形
ヘルニア
その他

四 肢 異常なし 異常あり 指趾異常 肢の変形
股関節開排制限
その他

皮 膚 異常なし 異常あり 湿疹 その他

神経系 異常なし 異常あり 疑いあり
(詳しく記入)

栄養状態 異常なし 異常あり 肥満傾向 やせ傾向
その他

その他の所見
(当日の診断結果)

上 記 の と お り 診 断 し ま す
令和 年 月 日

医 療 機 関 名

所 在 地

医 師 名

印

保護者各位（民間施設に内定された方用）

入所時健康診断書の提出について

内定した施設・事業等を利用される方は、入所する前に裏面の診断書を保育施設等へ提出する必要があります。入園する旨を保育施設等へ連絡していただいたうえで、かかりつけ医等を受診して医師にこの診断書を記入してもらい、保育施設等との面接日にご持参いただきますようお願いします。なお、健診にかかる費用は自費となります（※）。もし、面談日に提出が間に合わない場合は、保育施設等に必ず連絡してください。

※生活保護受給中の方については、事前に担当ケースワーカーにご相談してください。

高槻市子ども未来部保育幼稚園事業課