

# 健康診断記録

(ヒロック/キッズアイランド駒沢)

(太枠内：保護者事前記入)

氏名		性別	男・女
生年月日	年 月 日	( 歳	カ月)
診断日	年 月 日	(入所時・5月健診・11月健診)	

計測	身長	体重	頭囲
	cm	kg	cm
健康状態	特に異常なし ・ 異常あり ( )		
その他疾患	特になし ・ あり ( )		
医師初見	特に異常なし ・ 異常あり  集団生活 (可・不可)		

医療機関名	
医師名	

※医療機関独自のフォームがご都合よい場合は、そちらでお願い致します。