

健康診断書

児 童 名		性 別	男 女	年 月 日生
体 格				
栄 養				
脊 柱				
胸 部				
皮 膚 疾 患				
精神・神経疾患				
四 肢				
耳鼻咽喉疾患				
眼 科 疾 患				
そ の 他				
上記のとおり診断いたします。				
令和 年 月 日				
医 師				印