

健康診断書（入園時・定期健診）

医療機関 各位

浜松市中区住吉2-32-3 053-475-6380

企業主導型保育園 みみ・あんふあんべべ 園長 森田 隆司

下記の通り健康診断をお願い致します。

記

フリガナ	男	平成・令和	年	月	日生
名前	女	歳	ヶ月		
住所	〒 -				
身体 発育	身長	cm	体重	kg	※医師記入欄
栄養 状態	良	・	可	・	不可
運動 発達	正常	・	遅延		
精神 発達	正常	・	遅延		
理学的所見	心音	所見	あり	・	なし
	呼吸音	所見	あり	・	なし
	腹部	所見	あり	・	なし
	四股	所見	あり	・	なし
上記診断結果に基づき、集団生活は問題（あり・なし）					
【備考】					
医療機関名					
担当医師名 _____ 印					

健診日 令和 年 月 日