

見本

年 組 番
保護者様

令和 6 年 5 月 2 日

豊島区立要小学校長

内科健康診断結果のお知らせ

健康診断の結果、お子様には下記のような病気の疑いがありますのでお知らせします。「要受診」に○印の場合は、主治医等の相談・治療を受け、下記報告書に記入していただき学校へ提出して下さい。

記

年 組 氏名

病名または症状	家庭で注意	要 受 診	備 考
呼 吸 器 疾 患			
心 臓 疾 患			
皮 膚 疾 患			
脊 柱 ・ 胸 郭			
栄 養			
そ の 他			

注 意

- 集団検診のため、疑わしい疾病もできるだけ、チェックするように心がけております。
- 受診の結果「異常なし」となる場合もありますが了承下さい。
- 水泳等の許可決定の基準となりますので、要受診となったものは、早めに処置して下さい。

医療機関
記入欄
↓

内 科 受 診 報 告 書

医師の 所見	診 断 名	
	1 治療完了 2 治療中 3 経過観察 4 その他 ()	水泳や宿泊行事の参加について ・可 ・治療しながら可 ・不可
	その他連絡しておきたいこと	
令和 年 月 日		
学校長 様		医療機関名 担当医師名