

本调查表为体检时的参考。请填写孩子的健康状态等。

就学时体检调查表

平假名	
孩子的姓名	

就学时体检通知书No.	
No.	(填写就学通知书下方记载的“就学时体检通知书”No.)

※就学时体检当天，请确认健康状态之后再来学校。孩子出现“发烧（37.5℃以上）”的情况之时，请勿前来接受就学时体检。

1 请在目前患有的疾病上画○，并且，如有迄今为止曾患过的疾病，请在（ ）内填写。

疾病名称	目前患有的患病	迄今为止曾患过的疾病	疾病名称	目前患有的患病	迄今为止曾患过的疾病
心脏病		(岁前后) (岁)	糖尿病		(岁前后) (岁)
小儿结核		(岁前后) (岁)	肾脏病		(岁前后) (岁)
哮喘		(岁前后) (岁)	慢惊风 痉挛		(岁前后) (岁)
食物 过敏 <small>(食物名称)</small>		(岁前后) (岁)	麻疹		(岁前后) (岁)
过敏		(岁前后) (岁)	其他		(岁前后) (岁)

2 请在接受过的预防接种上画○。如果一次也未曾接受，请在[未]上画○。

· BCG [未 · 已]	· 接受MR（麻疹·风疹混合）之时 [1期 · 2期]
· 接受4种（百日咳·白喉·破伤风·小儿麻痹）混合之时 [1次·2次·3次·4次]	· 未接受MR之时
· 未接受4种混合之时	· 麻疹（单独） [未 · 1期 · 2期]
· 小儿麻痹（单独） [未 · 已]	· 风疹（单独） [未 · 1期 · 2期]
· 3种混合（百日咳·白喉·破伤风） [未·1次·2次·3次·4次]	· 日本脑炎 [未·1次·2次·3次]
· 水痘 [未 · 1次 · 2次]	· Hib（流感嗜血杆菌）感染症 [未·1次·2次·3次·4次]
· 乙型肝炎 [未·1次·2次·3次]	· 小儿用肺炎球菌 [未·1次·2次·3次·4次]

3 关于对于您孩子的“听力”和“语言”是否有感到在意之处，请在“①无”或者“①有”上画○。是否有在意之处选“①有”的人士，请同时在②～⑥中相符的编号上画○。

对于您孩子的“听力”和“语言”，是否有感到在意之处？

※关于听力检查，将在入学后的定期体检时，针对全体学生，利用听力计（听力检查设备）实施检查。

①无

①有

(1) 选择“①有”的人士，请在②～⑥中相符的编号上画○。

(2) 关于②～⑥所列情况，是否进行过咨询或就诊？

② 似乎难以听清

③ 经常回问

④ 将电视声音调大

⑤ 有时语言迟缓

⑥ 发音不清

A 是

B 否

a 前往耳鼻喉科进行过咨询和接受过诊断

b 前往疗育中心等咨询机构进行过咨询

利用听力计进行听力检查

a' 不希望利用听力计进行听力检查

b' 希望利用听力计进行听力检查

4 关于孩子的健康状况等，如有在意之处，请填写。

--

～ ※请再次确认是否有遗忘填写之处。～