

致 新 入 学 儿 童 家 长

儿童姓名\_\_\_\_\_

川口市教育委员会

## 有关就学时的健康检查结果的通知

关于今天的健康检查结果，通知如下。

☐

没有疾病或异常之处。

☐

患有下表中所列的疾病或异常之处。

建议在入学前到医疗机构就诊。

并且，请根据预定入学的学校的指示，将在医疗机构就诊后的结果汇报给该学校。

☐

还有未打的预防接种。请参考预防接种的宣传单，尽量在就学前接受预防接种。关于详情请向经常去的医院咨询，或向健康增进课（048-256-1135）咨询。此外，对于已接种的是脊髓灰质炎疫苗或三种混合疫苗，而不是四种混合（五种混合）疫苗的人，由于学校很难判断预防接种是否已经完成，请在此项上打勾。请予以理解。

| 检查科目         | 疾病及异常之处（画○项目）                                                                | 就诊结果等                                     |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| I<br>内 科     | 注意营养 脊柱异常 胸郭异常<br>传染性皮肤疾病<br>过敏疾患引起的皮肤异常 心脏杂音<br>其他（ ）                       | 诊疗机构名称<br>_____<br>1 治疗（检查）结束了。<br>2 治疗中。 |
| II<br>眼 科    | 结膜炎 霰粒腫 麦粒腫<br>边际睑缘炎<br>其他（ ）                                                | 诊疗机构名称<br>_____<br>1 治疗（检查）结束了。<br>2 治疗中。 |
| 视力测试         | （右 · 左 ）                                                                     |                                           |
| III<br>耳 鼻 科 | 中耳炎 外耳炎 耳垢 有听力困难的可能<br>鼻炎 鼻茸 副鼻腔炎 鼻中隔弯曲症<br>腺样体肥大 扁桃炎 扁桃肥大<br>过敏性鼻炎<br>其他（ ） | 诊疗机构名称<br>_____<br>1 治疗（检查）结束了。<br>2 治疗中。 |
| 听力测试         | （ 右 · 左 ）                                                                    |                                           |
| IV<br>牙 科    | 蛀牙<br>错颌畸形（口部闭合异常）<br>其他（ ）                                                  | 诊疗机构名称<br>_____<br>1 治疗（检查）结束了。<br>2 治疗中。 |
| V<br>其 他     |                                                                              | 诊疗机构名称<br>_____<br>1 治疗（检查）结束了。<br>2 治疗中。 |

※视力测试：A（1.0以上） B（0.9～0.7） C（0.6～0.3） D（0.3未満）