どうふうしよるいいちらん
【同封書類一覧】

1	<p>●^{しゅうがく じ けんこうしんだん し}就学時健康診断のお知らせ</p> <p>●^{けんしんとうじつ じさん}※<u>健診当日ご持参ください。</u></p>
2	<p>●^{しゅうがく じ けんこうしんだんひょう}就学時健康診断票</p> <p>●^{きにゅうれい さんこう きにゅう うえ けんしんとうじつ じさん}※<u>記入例を参考にあらかじめ記入の上、健診当日ご持参ください。</u></p> <p>●^{けんしん きょうせい じゅしん かた べつと}※健診は強制ではありません。受診されなかった方について、別途</p> <p>●^{けんしん う ひつよう}健診を受けていただく必要はございません。</p> <p>●^{けんしんひょう きにゅうれい ようし りめん いんさつ}健診票の記入例（この用紙の裏面に印刷）</p>
3	<p>●^{しょうがっこうにゅうがく じゅんび おうえん しょうがっこうにゅうがくじゅんびきん し}小学校入学の準備を応援します（小学校入学準備金のお知らせ）・^{しんせいしよ きにゅうれい}申請書の記入例</p> <p>●^{しゅうがくえんじよひ しょうがっこうにゅうがくじゅんびきん じゅきゅうしんせいしよ せたいひょう けん}就学援助費（小学校入学準備金）受給申請書（世帯票）兼</p> <p>●^{へんこうとどけ}変更届</p> <p>●^{しんせい にんい}※申請は任意です。</p> <p>●^{かくしょうがっこう しゅうがく じ けんしん にゅうがくせつめいかい うけつけ}※<u>各小学校での就学時健診・入学説明会では受付できません。</u></p> <p>●^{くわ どうふう し みどりいろ かくにん}詳しくは、同封のお知らせ（緑色のちらし）をご確認ください。</p>
4	<p>●^{しんがた かんせんしょう りゆうい しゅうがく じ けんこうしんだん じっし}新型コロナウイルス感染症に留意した就学時健康診断の実施について</p>

記入例を参考に、同封の就学時健康診断票をあらかじめ記入の上、健診当日に学校へご持参ください。

<記入例>

就学時健康診断のお知らせ

来年度小学校に入学予定のお子様を対象に、健康診断を行います。この健康診断は、学校保健安全法の規定に基づき、お子様の健康状態を把握して保健上必要な助言などを行うとともに、学校に頼り、安心して就学していただくために実施するものです。

就学予定者名

同封のお知らせに記載されている個人番号を健診票へ記入してください（2箇所）。

※理住所における就学予定の小学校です。
なお、障害のあるお子様の就学については、就学相談時の本人・保護者の意向を尊重し、就学先を決定します。

太線の枠内はもれなく記入してください。

健康診断票

No. _____

健康診断年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

就学予定者	ふりがな氏名					性別	保	ふりがな氏名				
	生年月日	年	月	日	男	護	父・母	TEL	-	-		
	現住所	※連絡のつきやすいかたの氏名と電話番号をご記入ください。										
主な既往症												
予防接種 *接種済みに○をしてください。	ポリオ	BCG	3種混合 (百日咳、ジフテリア、破傷風)	4種混合 (白喉、ジフテリア、破傷風、ポリオ)	麻しん・風しん混合 (MR)	麻しん (単独)	風しん (単独)	日本脳炎	Hib	肺炎球菌	水痘	
					I期	II期	I期	II期				
今、通っている幼稚園・保育所(園)名				転出予定 (3月末日までに)		有・無		本校に在学している兄弟				
								年 組 氏名				

就学時健康診断の結果通知について

No. _____

保護者 _____ 様

お子様の健康診断の結果は、下記のとおりです。

【1】 所見はありません
疾病等に該当する方は、入学前に治療を終えて、元気に入学できる状態にしてください。

【2】 内科 (疾病名)

【3】 歯科 (むし歯 ・ むし歯の疑い ・ その他)

【4】 その他 (視力 △)

※受診後、他の学校に入学される場合、この書類を入学予定先の学校に提出してください。

_____ 年 _____ 月 _____ 日

茨木市教育委員会

こちらにもお名前を記入してください。

健診日を記入してください。