６歳児健康診査

（　　年　　月　　日実施・　　歳　　か月）

体重　　．　　kg	身長　　．　　cm

栄養状態：ふとり気味・普通・やせ気味

目の異常（眼位・視力：右（　）・左（　）・その他）：なし・あり・疑（　）

耳の異常（難聴・その他）：なし・あり・疑（　　）

予防接種 （受けているものに○を付ける。）	Hib　小児肺炎球菌　B型肝炎　ロタウイルス　ジフテリア　百日せき 破傷風　ポリオ　BCG　麻しん　風しん　水痘　日本脳炎

健康・要観察

歯の状態												
	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6
		E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	
		E	D	C	B	A	A	B	C	D	E	
	6	5	4	3	2	1	1	2	3	4	5	6

要治療のむし歯：なし・あり
（乳歯　本　永久歯　本）
歯の汚れ：きれい・少ない・多い
歯肉・粘膜：異常なし・あり（　）
かみ合わせ：よい・経過観察
歯・口腔（くう）の疾病異常：（　）
歯の形態・色調：異常なし・あり（　）
（　　年　　月　　日診査）

特記事項

施設名又は担当者名	

次の健康診査までの記録

（自宅などで測定した身長・体重も記入しましょう。）

年　月　日	年齢	体重	身長	特記事項	施設名又は担当者名
		．　kg	．　cm		