

健康診断(問診・結果票) 【耳鼻咽喉科】

豊見城市立豊崎小学校 年 組 番 氏名 _____

<p>★保護者記入欄 家庭で(または本人が)気づいていること *あてはまるものに○印をつけて下さい*</p> <p>1 耳だれがでる 2 聞こえが悪い 3 いつも鼻がつまる 4 くしゃみが多く、鼻汁が多い 5 声がおかしい 6 上記以外で耳、鼻、のどのことで気になることがある 〔 _____ 〕</p> <p>7 耳鼻科の病気で、以前治療を受けたまたは現在治療中 〔 _____ 〕</p> <p>8 特になし</p>	<p>簡易聴力検査の結果</p> <p>○: 異常なし ×: 所見あり</p> <table border="1" style="margin: 10px auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 60px; text-align: center;">1000Hz</td> <td style="width: 60px; text-align: center;">4000Hz</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">右</td> <td style="width: 60px; height: 40px;"></td> <td style="width: 60px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">左</td> <td style="width: 60px; height: 40px;"></td> <td style="width: 60px; height: 40px;"></td> </tr> </table>		1000Hz	4000Hz	右			左		
	1000Hz	4000Hz								
右										
左										

■■ 保護者の方へ 下記の欄 ↓ は ご記入しないで下さい ■■

健康診断担当者記入

【健康診断の結果】

- 1 異常なし
- 2 下記の疾患、疑いがあります
 耳垢栓塞 慢性中耳炎 滲出性中耳炎 難聴の疑い 副鼻腔炎 アレルギー性鼻炎 慢性鼻炎
 鼻中隔彎曲症 アデノイド疑い 扁桃肥大 扁桃炎 音声異常 言語異常 口腔疾患 その他()
- ① 耳鼻科を受診して下さい ② 症状がある時は耳鼻科を受診して下さい
- 3 欠席のため検診を受けていません

医療機関担当者記入欄

【受診結果報告書】

- 1 診断名
- 2 処置
 1) 治療の必要なし 2) このまま様子をみる 3) 治療完了 4) 現在治療中
- 3 学校生活上の留意点
 1) プール入水(可・否)
 2) その他

令和 年 月 日

医療機関
及び医師名

㊟

※健康診断の結果で受診を勧められた児童は、医療機関受診後、学校に提出して下さい。