

# 健康診断書

北海道岩見沢高等養護学校

生徒氏名		平成	年	月	日生
1 肢体不自由に係る身体障害名及び障害状況					
2 上記以外の随伴障害・疾病（脳神経、循環器、消化器、泌尿器、呼吸器）及び発育歴					
3 生活面（学校・寄宿舍）の留意事項					
(1) 障害部位の使用制限					
無					
有（ ）					
(2) 運動制限					
無					
有（ ）					
(3) その他（服薬管理、シャントトラブル、尿路感染症、てんかん発作後の対応、褥瘡、体重管理など）					
無					
有（ ）					
（ ）					
（ ）					

上記の通り診断いたします。

令和 年 月 日

医療機関名

所在地

医師名

印