令和　　年　　月　　日

（R5改訂版）

（中国語）

　　　　　　　　　　　　　同学监护人

关于就学时体检结果的通知

　关于就学时体检结果,通知如下:

（　　　）不需要去专科看诊。

（　 ）建议去专科看诊。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | | 有疾病或怀疑有异常项目  建议就诊相关专科 | 項目 | | 有疾病或怀疑有异常项目  建议就诊相关专科 |
| 营养状态 | 营养  不良 |  | 耳鼻咽喉疾患 | |  |
| 肥满  倾向 |  | 皮肤疾患 | |  |
| 脊 椎 | |  | 齿 | 乳齿 | 未处理齿（　　　　　　本） |
| 胸 廓 | |  |
| 视力 | 右 | B ・ C ・D  戴眼镜（　B・C・D　） | 永久齿 | 未处理齿（　　　　　　本） |
| 左 | B ・C ・ D  戴眼镜（　B・C・D　） |
| 听力 | 右 |  | 其它口腔  疾病及异常 | |  |
| 左 |  |
| 眼患及  异常 | |  | 其它疾病・  异常 | |  |

※没有被画○的或空栏的,属于正常。

※看视力检查结果的方法　　　　B・C・D的场合、专门医会劝进一步精密检查。

没有〇时・・「A」1.0以上　　「B」・・0.7～0.9　　「C」・・0.3～0.6 「D」・・0.2以下

　※看听力检查结果的方法

空栏・・无异常　　○・・有少许听不清楚

丰桥市教育委员会

cw08shuugaku(2023)