**定期健康診断結果のお知らせ**

**Results of Periodical Medical Examination**

平成 ○年 ○月 ○日

　　　　 HEISEI(Year)　 (Month) (Day)

To Parents/Guardians of

　○年○ 組○ 番　　　　　　　 さん　保護者様

(Year) (Sec) (No)

Toyohashi Municipal School

豊橋市立　　　　学校

校　長　○○　○○

(Name of Principal)

**The results of Periodical Medical Examination of your child are as follows.**

**(All examination items are not applicable to all Grade levels.)**

　定期健康診断の結果をお知らせします。（検査項目によっては、対象とならない学年もあります。）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Items of examination 検査項目 | | | | | Result 結果 | Remarks 備考 |
| Growth measurement  身体測定 | Height 身長 | | | | cm | Degree of Obesity 肥満度  Lower than 20%: Moderately Skinnyやせ傾向 20% ~ 20%: Normal 標準  20% ~ 30%: Slightly Obese 軽度肥満  30% ~ 50%: Moderately Obese中等度肥満  Higher than 50%:Extremely Obese高度肥満 |
| Weight体重 | | | | kg |
| Degree of obesity肥満度 | | | | % |
| Standard Weight 標準体重 | | | | kg |
| Internal  内科 | Spinal Column 脊柱 | | | |  |  |
| Thorax 胸郭 | | | |  |
| Limbs 四肢 | | | |  |
| Skin disease 皮膚疾患 | | | |  |
| Other diseaseその他の疾病 | | | |  |
| Eyes  目 | Vision  視力 | Right  右 | | Naked eyes  裸眼 |  | A　Higher than 1.0  B　0.9 ~ 0.7  C　0.6 ~ 0.3  D　Lower than 0.2 |
| Corrected  矯正 | （　　） |
| Left  左 | | Naked eyes  裸眼 |  |
| Corrected  矯正 | （　　） |
| Ophthalmology眼科 | | | |  |
| Ears・  Nose  耳・鼻 | Hearing  聴力 | Right右 | | |  |  |
| Left左 | | |  |
| Othorhinology耳鼻科 | | | |  |
| Teeth・Mouth  歯・口 | Teeth row・Occlusion  歯列・咬合 | | | |  |  |
| Jaw joint  顎関節 | | | |  |
| Condition of Plaque 歯垢の状態 | | | |  |
| Condition of Gums  歯肉の状態 | | | |  |
| Untreated teeth  未処置歯数 | | Primary teeth  乳歯 | | 本 |
| Permanent teeth  永久歯 | | 本 |
| その他の疾病・異常 | | | |  |
| ECG 心電図検査 | | | | |  |  |
| Urine Test  尿検査 | Protein 蛋白 | | | |  |  |
| Sugar 糖 | | | |  |
| Blood 潜血 | | | |  |
| Pinworm examination ぎょう虫卵検査 | | | | |  |  |

ew28kenshin01(2017)