様式 12

健康診断票

受検番号	※

（ふりがな） 氏　　名		生年月日	平成　　年　　月　　日生

健康の状況	罹患中の疾病等 （現在の状況）		□あり【具体的内容】 □なし
	特記すべき既往症 （てんかん等）		□あり【具体的内容】 □なし
	制限又は配慮事項	日常生活時	□あり【具体的内容】 □なし
		運　動　時	□あり【具体的内容】 □なし
		その他（泊を伴う学校行事）	□あり【具体的内容】 □なし

現在の健康状態に関する総合所見	

以上のとおり診断いたしました。

令和　　年　　月　　日

医療機関名

医　師　名　　印

（注）１．医療機関が発行したもので、令和８年 12 月以降に受診したもの。
２．本票は日本産業規格Ａ４（縦）とする。
３．※欄は記入しないこと。

健康診断票の記載について

１．　この健康診断票は、山梨県立高等支援学校桃花台学園入学者選抜への出願に伴うものです。

２．　この健康診断票は、入学志願者の学習活動・学校生活における配慮事項を把握するためのものです。
健康・病気に関する状態について、具体的に記載してください。

３．　診断は、**かかりつけの医療機関**でお願いします。そのような医療機関がない場合、医療機関及び診療科については限定しておりません。

山梨県立高等支援学校桃花台学園入学者選抜事務局