

平成27年度 学校保健統計調査
発育状態調査票

(様式第1号)

統計法に基づく
基幹統計調査

都道府県 番号 ①	学校調査番号 ②	⑦ 5
-----------------	-------------	--------

幼稚園

階 級 年 齢	5 歳					
	男			女		
	身 長 cm ③	体 重 kg ④	座 高 cm ⑤	身 長 cm ⑥	体 重 kg ⑦	座 高 cm ⑧
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						
21						
22						

(注) 身長、体重、座高は、健康診断票に記載されている計測値について1cm未満、1kg未満を四捨五入して、右詰めで記入してください。

この調査は、統計法に基づく基幹統計を作成するために行う調査です。この調査の対象となった学校の方々には統計法に基づく報告の義務があり、報告の拒否や虚偽報告については罰則があります。この調査の実施にあたっては、特に必要がある場合には、資料の提出のお願いや関係者の方々への質問を行うことがあります。

(様式第2号)

統計法に基づく基幹統計調査
発育状態調査票

統計法に基づく国の統計調査です。相違の程度を万全に預します。

小学校

平成27年度 学校保健統計調査
発育状態調査票

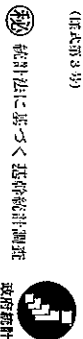
都道府県
市町村調査番号
①
②
③

階 級 年 齢	第1学年 (6歳)			第2学年 (7歳)			第3学年 (8歳)			第4学年 (9歳)			第5学年 (10歳)			第6学年 (11歳)		
	身 長 cm ①	体 重 kg ②	座 高 cm ③	身 長 cm ④	体 重 kg ⑤	座 高 cm ⑥	身 長 cm ⑦	体 重 kg ⑧	座 高 cm ⑨	身 長 cm ⑩	体 重 kg ⑪	座 高 cm ⑫	身 長 cm ⑬	体 重 kg ⑭	座 高 cm ⑮	身 長 cm ⑯	体 重 kg ⑰	座 高 cm ⑱
男																		
女																		

この調査は、統計法に基づく基幹統計を作成するために行う調査です。この調査の対象となった学校の方々には統計法に基づく報告の義務があり、報告の拒否や虚偽報告については罰則があります。この調査の実施にあたっては、特に必要がある場合には、資料の提出のお願いや関係者の方々への質問を行うことがあります。

(注) 身長、体重、座高は、健康診断票に記載されている計測値について1cm未満、1kg未満を四捨五入して、右詰めで記入してください。

学校名	〒	市外局番
(報告義務者) 学校長の氏名	〒	内線
フリガナ 氏名	〒	フリガナ
	〒	電話番号



統計法に基づく児童統計調査の統計調査票の記載の氏名は、調査票に完全印刷します。

統計法に基づく児童統計調査
中学校及び中等教育学校の初期課程

平成27年度 学校保健統計調査
発育状態調査票

調査票
用紙番号
① ② ③

整理番号	第1学年 (12歳)			第2学年 (13歳)			第3学年 (14歳)		
	身長	体重	座高	身長	体重	座高	身長	体重	座高
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									
16									
17									
18									
19									
20									

(注) 身長、体重、座高は、肥満診断票に記載されている計測値について1cm未満、1kg未満を四捨五入して、1桁まで記入してください。

この調査は、統計法に基づく児童統計を作成するために行う調査です。この調査の対象となった学校の方々には統計法に基づく報告の義務があり、報告の仕方や報告の時期については印刷があります。この調査の実施にあたっては、特に必要がある場合には、資料の提出をお願いや関係者の方々への説明を行うことがあります。

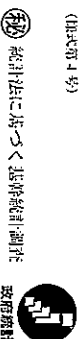
学校名 _____

(保健室勤務の) 学校長の氏名 _____

〒 _____ 市外局番 < _____ >
電話番号 (内線 < _____ >)

〒 _____ 市外局番 < _____ >
取扱者氏名 _____

(様式第1号)



統計法に基づく児童統計調査の統計調査票の記載の氏名は、調査票に完全印刷します。

統計法に基づく児童統計調査
高等学校及び中等教育学校の後期課程

平成27年度 学校保健統計調査
発育状態調査票

調査票
用紙番号
① ② ③ ④

整理番号	第1学年 (15歳)			第2学年 (16歳)			第3学年 (17歳)		
	身長	体重	座高	身長	体重	座高	身長	体重	座高
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

整理番号	第1学年 (15歳)			第2学年 (16歳)			第3学年 (17歳)		
	身長	体重	座高	身長	体重	座高	身長	体重	座高
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									
12									
13									
14									
15									

(注) 身長、体重、座高は、肥満診断票に記載されている計測値について1cm未満、1kg未満を四捨五入して、1桁まで記入してください。

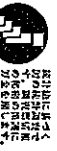
この調査は、統計法に基づく児童統計を作成するために行う調査です。この調査の対象となった学校の方々には統計法に基づく報告の義務があり、報告の仕方や報告の時期については印刷があります。この調査の実施にあたっては、特に必要がある場合には、資料の提出をお願いや関係者の方々への説明を行うことがあります。

学校名 _____

(保健室勤務の) 学校長の氏名 _____

〒 _____ 市外局番 < _____ >
電話番号 (内線 < _____ >)

〒 _____ 市外局番 < _____ >
取扱者氏名 _____



調査年	調査月	調査日
調査校	調査学年	調査学級

区	性	別	栄養状態		骨格・体質		視力		聴覚		歯		皮膚	
			栄養状態	骨格・体質	視力	聴覚	歯	皮膚						
第12学年	男	1	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		2	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		3	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		4	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		5	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		6	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
	女	1	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		2	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		3	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		4	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		5	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		6	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)

区	性	別	視覚		聴覚		歯		皮膚	
			視覚	聴覚	歯	皮膚				
第12学年	男	1	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		2	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		3	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		4	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		5	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		6	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
	女	1	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		2	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		3	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		4	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		5	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		6	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)

裏面に続く

文 部 科 学 省

学校番号	学年	学級	調査日	調査時間
調査校	調査学年	調査学級	調査日	調査時間

区	性	別	視覚		聴覚		歯		皮膚	
			視覚	聴覚	歯	皮膚				
第12学年	男	1	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		2	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		3	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		4	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		5	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		6	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
	女	1	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		2	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		3	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		4	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		5	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		6	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)

区	性	別	栄養状態		骨格・体質		視力		聴覚		歯		皮膚	
			栄養状態	骨格・体質	視力	聴覚	歯	皮膚						
第12学年	男	1	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		2	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		3	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		4	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		5	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		6	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
	女	1	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		2	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		3	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		4	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		5	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)
		6	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)	(A)



調査票 枚数	未回収数を 示す	3
-----------	-------------	---

区 分	性 別	身長 対 身長 率 (%)	栄養状態		特性・病状	歯 の 病 病 ・ 異 常	視力(両眼とも)		聴力(両耳とも)		聴覚障害		聴覚以外の 原因による 聴覚障害
			栄養不足 (A)	栄養過剰 (A)			1.0以上 (A)	1.0未満 0.7以上 (A)	0.7未満 0.3以上 (A)	0.3未満 (A)	1.0以上 (A)	1.0未満 0.7以上 (A)	
第15学年	男	1											
	女	2											
	第16学年	男	1										
		女	2										
	第17学年	男	3										
		女	3										

区 分	性 別	聴覚 障害 率 (%)	聴覚以外の 原因による 聴覚障害		聴覚以外の 原因による 聴覚障害	聴覚以外の 原因による 聴覚障害	聴覚以外の 原因による 聴覚障害	聴覚以外の 原因による 聴覚障害	聴覚以外の 原因による 聴覚障害
			1.0未満 0.7以上 (A)	0.7未満 0.3以上 (A)					
第16学年	男	1							
	女	2							
	第17学年	男	3						
		女	3						

裏面に続く

調査票番号: _____

学校番号: _____

学年: _____

性別: _____

身長: _____

体重: _____

BMI: _____

視力(両眼とも): _____

聴力(両耳とも): _____

聴覚障害の有無: _____

聴覚以外の原因による聴覚障害の有無: _____

文 部 科 学 省

区 分	性 別	身長 対 身長 率 (%)	栄養状態		特性・病状	歯 の 病 病 ・ 異 常	視力(両眼とも)		聴力(両耳とも)		聴覚障害		聴覚以外の 原因による 聴覚障害
			栄養不足 (A)	栄養過剰 (A)			1.0以上 (A)	1.0未満 0.7以上 (A)	0.7未満 0.3以上 (A)	0.3未満 (A)	1.0以上 (A)	1.0未満 0.7以上 (A)	
第15学年	男	1											
	女	2											
	第16学年	男	1										
		女	2										
	第17学年	男	3										
		女	3										

区 分	性 別	身長 対 身長 率 (%)	栄養状態		特性・病状	歯 の 病 病 ・ 異 常	視力(両眼とも)		聴力(両耳とも)		聴覚障害		聴覚以外の 原因による 聴覚障害
			栄養不足 (A)	栄養過剰 (A)			1.0以上 (A)	1.0未満 0.7以上 (A)	0.7未満 0.3以上 (A)	0.3未満 (A)	1.0以上 (A)	1.0未満 0.7以上 (A)	
第15学年	男	1											
	女	2											
	第16学年	男	1										
		女	2										
	第17学年	男	3										
		女	3										

調査票番号: _____

学校番号: _____

学年: _____

性別: _____

身長: _____

体重: _____

BMI: _____

視力(両眼とも): _____

聴力(両耳とも): _____

聴覚障害の有無: _____

聴覚以外の原因による聴覚障害の有無: _____