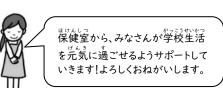
<u></u>

新しい学年のスタートです。I年間健康にすごせるように、 首分のからだに興味をもってほしいと思います。ほけんだより では、そのための情報をたくさんお伝えしていきますので、必 ず見てくださいね。



がつ ほけんかんけいぎょうじ

日	曜日	行事		
7	水	始業式・入学式 各保健関係書類配付 ・家庭連絡票(全学年) ・保健調査票(全学年) ・結核健診問診票(全学年) ・心臓病検査問診票(1・4年) ・日本スポーツ振興センター加入同意書(1年) ・予防接種歴・罹患歴調査票(1年) ・色覚検査希望調査(1年)		
8	木	★心臓病検査問診票(Ⅰ・4年)回収		
9	金	心電図検査(1・4年のみ対象) 尿検査容器配付(全学年)配付		
12	★尿検査回収日(全児童) ★各保健関係書類 提出しめきり日 ・家庭連絡票(全学年)			
13	火	身体測定・尿検査回収予備日		
22	木	内科検診		

※耳鼻科・眼科検診は5月、歯科検診は6月に実施予定です。

★裏面に、配付物や提出物について載っています。健康診断 や学校生活で参考にしますので必ず確認をお願いします。

R3.4.7 服間小学校 保健室



健康診断は自分の体や健康状態を知るチャンス 事前のお知らせをよく読んで 積極的に受けましょう





○★印は提出・回収日です。

○検診結果は、その都度配ります。また、Ⅰ学期末 までにすべての健診結果をまとめたお知らせを 発行します。不明な点は、学校までお問い合わ せください。



をうける理由は?

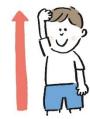
自分のからだの





知ることができる

自分のからだに 興味をもつ



きっかけになる



病気や異常を

見つける ことができる

健康になる ための



目標づくりに 役立つ

保護者のみなさまへ

★朝の健康チェックのお願いと・持ち物について★

★昨年度に引き続き、**登校前の健康チェック** (検温と体調チェック) をお願いします ・本日、4月分の健康チェック表を配付しています。登校時に担任の先生に提出してく ださい。「健康チェック」の用紙は月末に回収させていただきます。



★マスクの準備について

- ・取り違え防止のため、布マスクには、名前を記入してください。
- ・学校生活中に落としたり、よごれたりする可能性もあります。

予備のマスク(2~3枚)もビニール袋などに入れて持参してくさい。

★ハンカチの準備について

・学校生活中にこまめな手洗いを呼びかけていきます。 小さめのハンカチでは、1日中使用すると水分でべたべたになってしまう 場合もありますので、必要に応じて2枚以上の持参をおすすめします。





★保健室での対応について★

◆学校でけがをしたとき

お子さんが、学校生活中や登下校時にけがをして医療機関を受診した場合、「日 本スポーツ振興センター」から災害給付金が支給されます。子ども医療費助成制度 と併用ができないため、医療機関窓口での支払いが必要になります。給付条件があ りますが、病院にかかったときは、担任へその旨をお知らせください。なお、1年生の 入学時に加入同意書を出していただいた方には、スポーツ振興センター掛金の保護 者負担分として、毎年460円を6月に集金します。



◆嘔吐などで衣類が汚れたとき

嘔吐や下痢便等で衣類が汚れたとき、感染症対策のため、下洗いをせずビニール 袋に入れて持ち帰ってもらう場合があります。不快に思われるかもしれませんが、洗う ことで手洗い場や教職員の手を介して児童の間にウイルス等の感染が広がってしまう のを防ぐためです。どうぞご理解ください。



◆貸し出し用下着について

下着(パンツ)が汚れたときは、学校から新しい下着をお渡しします。お子さんがは いて帰ったものはそのまま家庭で使用していただき、代わりに、新品の下着を学校へお 戻しください。(安価なもので構いません。)



体調が悪い日、おもらしが心配な日には、あらかじめランドセルに替えの下着を入れ ておくことをおすすめします。

◆お茶がたりなくなったとき

保健室では、熱中症などの対策のため、持参したお茶が足りなくなった児童用にペット ボトルのお茶(約 500ml)が用意してあります。持ち帰った場合、代わりに後日、同サイ ズ程度のお茶1本をお戻しください。





配付物・提出物について



たくさんの書類があり、お手数をおかけしますが、期日までの提出をお願いいたします。

4月7日(水) 配付物	配付学年	提出しめきり日
家庭連絡票(A5サイズ用紙)		★けが・急病の際の緊急時連絡
	全学年	先の把握のため、確認・記入
		後すぐに提出してください。
心電図検査・心臓病調査問診票		×4800 (+)
(オレンジ色用紙)		<u>※4月8日(木)</u>
	・4年	例年よりも心電図検査の日程が早
		く、9日(金)が実施日となってい
		ます。急で申し訳ありませんが、翌
		日までに提出をお願いします。
保健調査票(薄だいだい色用紙)	全学年	
結核健診問診票	全学年	
日本スポーツ振興センター加入同意書	l 年	4月12日(月)
予防接種歴・罹患歴調査票	l 年	
色覚検査の実施について(希望調査)	l 年	

家庭連絡票(A5 サイズ用紙)について





- ●鉛筆で記入してください。変更がある場合は鉛筆で書きかえてください。
- ●お子様の病気やけがなど、緊急のときに使用します。
 - 緊急連絡先を忘れずに記入してください。
 - ※年度途中も、内容に変更があった場合は、 必ず学校まで連絡をお願いします。



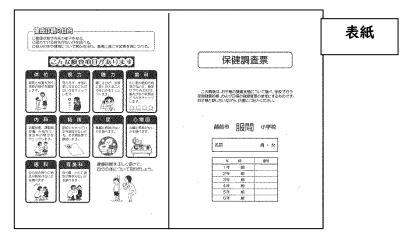
- ●当てはまるものに○をつけ、氏名を忘れずに記入してください。
- ●保健調査票にはさんで提出してください。



保健調査票(薄だいだい色)について

●中面の<保健調査票>と<運動器検査調査票>の記入をお願いします。

裏表紙



中面

★どれも当てはまらない場合は、一番上の「該当する項目なし」にO

· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
<保健證査票>	名前	<運動器検査調査薬>		
※保護者の方へ…既往原や最近の健康状態、生活習慣に つけてください。	ついて、当てはまるものがあれば、 <u>学年の欄に○</u> を	※保護者の方へ…以下の動作をお	子様と一緒に行い、当てはまるものがあ まらない場合は、「該当する項目なし」	
★どれも当てはまらない場合は、 <u>「該当</u>	<u>望する項目なし』に〇</u> をつけてください。	A COLO 13	B	1年 2年 3年 4年 5年 6年
既往歴 心臓疾患() す ひをつけ・けい	れん すぜんそく オ	************************************	les	14 24 34 64 34 64
戦後とこれまでにかか・	った病気を記人。	1 背骨 (())(())(())	両両の高さに差がある…(1)	
维状	1年 2年 3年 4年 5年 6年	背骨が、曲がってのリングの	両両甲骨の高さ・位置に並がある ・・2 左右の脳線の曲がり方に差がある・・3	お子様と一緒に
★該当する項目なし 接在治療している病気がある(病名)		いませんか。 ************************************	前屋した左右の背面の高さに差かある。	
2 食欲がなく、体重が増えにくい		2 前尾·後庭	前風の時に痛みがある	行い、○を
3 頭指を起こしやすい 4 腱痛を起こしやすい		体をそらしたり、	By May 2 (1-1) May 10 10 10	110.1 0.5
内 5 下痢になりやすい		趣げたりした時に、 腰に痛みがでませんか。	後親の時に痛みがある	oけてください。
科 6 便秘になりやすい 7 動怪、めまい、単切れたすることがある		3 5秒以上片脚立ち の ®		141 C \ /E C 4 's
B嵌れやすく、元気のないことが多い		1 45 5	左脚立ちが5秒以上できない	
9 急に立つとめまいをすることがある 10 気を失って倒れたことがある		片胸立ちすると、体が 傾いたり、ふらついたり しませんか。	右膝立ちが5秒以上できない	
カ 11 現在治療している病気がある(病名)		4 しゃがみこみ		
度 12 アドビー・温度などかめる 13 駅がかゆくなりやすい		足の裏を全部床につけて、	できない 火炎	現在の学年の
14		完全にしゃがみこみが 間が	1 × × × × × × × × × × × × × × × × × × ×	
16 発音で気になることがある、声がかれている	現在の学年の	できますか。 () () () () () () () () () (V- (AV-7381)	欄に記入。
17 よく鼻水がでる 耳 18 よく鼻がつまる	301707 7-407	2 42	左腕がつかない	11.00
群 19 鼻痕がでやすい	欄に記入。	パンザイした時、関連が異に	右筋がつかない	
20 のどの腰れや痛みを伴う発熱が多い 21 苦険口を開けている	側に記入。	つきますか。	Casho, 20,46,	
22 いびきをかくことがある		6 肘の曲げ伸ばし	完全に伸びない 左尉	
23 級在治療している病気がある(摘名) 24 色まもがいをすることがある		手のひらを上に向け腕を伸ばした時、 完全に伸びない。	完全に曲がらない	
25 類を傾ける、上音づかい、顔の正面で見ない		完全に曲がらない	完全に伸びない	0.00
26 左右の視線がずれることがある27 本を読むと目が疲れたり、頭痛がしたりする		(指が層につかない) (指が層につかない) (ことはありませんか。	右射 完全に曲がらない	
28 目がかゆくなる、目やにが出る、目が赤くなる		7 骨・側節・筋肉・体や手足	1年 2年 3年	4年 5年 6年
29 目がかわく、姿が出ることが多い 30 メガネ・コンタクトレンズを使用している		について、気になるところは ありませんか。	@Q @Q @Q	
31 コンタクトレンズ使用で見にくい、充血、ゴロゴロする				
32 現在治療している病気がある(病名) 33 類の関節が痛んだり音がしたりすることがある		症状のある部位に○をつけ、 下に具体的に記入してください。		
34 かみにくい、食べにくいと思うことがある		(例)歩き方が ② 〇	20 00 00 00 00	23 23 23 23 25
歳 35 歳並びやかみ合わせが気になる 科 36 口のにおいが気になる		BALL. AA		Mary Mary
37 便ぐきから血が出ることがある 38 予防処置(シーラント処置)をしている曲がある		TE STE		
39 予防処震(フッ化物塗布)をしている			18 7	の学年の・ありなし・あり
治療中、または病院で経過觀察を受けている病気やけが、その他等	夢枝に知らせておきたいことがあれば、記入してください。		なし・あり なし・あり 現 住り	U人子が干 Uノ・あり なし・あり
(診断名・病院名・現在までの経過・現在の状況・運動制限・学校で	注意すべきこと等)		(教育名) (養育名) -	▲ 在
治療中、経過観察	中の病気やけが、	医療機関を受診したことがあり ますか。	側に	記入。
学校に知らせておき	たいことを記入。	●現在取り組んでいるスポーツ (バレエ・ダンスを含む)	なし、あり なし、あり なし、あり	なし、あり なし・あり なし・あり
			1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2	
52	5年		類度週 题 頻度返 廻 頻度遐 [引 類度週 御 類度週 期 頻度週 御