

ほけんだより 4月

令和5年4月
市川市立第一中学校
保健室



保健関係の提出物について

本日、以下の保健関係の書類をお配りいたしました。これらは、学校において生徒のみなさんが健康で安全に生活するために、記入・提出していただく書類です。指定された提出日に、必ず、各学級担任まで提出してください。



期日までに、必ず
提出して下さい。

※記入していただいた情報は、学校内の健康診断・緊急連絡以外には使用いたしません。

配布した書類	提出日
<p>1. 保健調査票</p> <p>・記入箇所は、「内側2ページ」および「裏面1ページ」の全3ページです。 「記入漏れ」がないよう、注意してください。</p> <p>2. 結核健診問診調査票</p> <p>・学年ごとの記入欄に記入してください。</p> <p>3. 緊急連絡票</p> <p>・本年度より、全学年、年度ごとに新しい用紙に更新することとします。</p>	<p>4月14日(金) (各学級担任に提出)</p>

★保健調査票(内側)記入例★

1. 全学年にかかった病気・現在の病状を記入してください。現在の病状は学年の欄に記入してください。(記入年度)

疾患名	学	年	小1	小2	小3	小4	小5	小6	中1	中2	中3
けいれん性疾患 (疾患名:)	オ	オ									
心臓病 (疾患名: 不整脈)	ク	ク	○	○	○	○	○	○	○	○	○
川崎病 (疾患名:)	ク	ク	○	○	○	○	○	○	○	○	○
腎臓病 (疾患名:)	ク	ク	○	○	○	○	○	○	○	○	○
その他 (疾患名:)	ク	ク	○	○	○	○	○	○	○	○	○
その他 (疾患名:)	ク	ク	○	○	○	○	○	○	○	○	○

治療終了 ⇒ 「治」

不整脈については、治療していませんが、万一、運動時など、本人が症状を訴えた場合は、すぐにご連絡をください。(令和0年、中1時)

2. アレルギーマーチについて、あてはまる項目の該当学年の欄に記入してください。(記入例参照)

項目	学	年	小1	小2	小3	小4	小5	小6	中1	中2	中3
ぜん息 (病名)	オ	オ									
アトピー性皮膚炎											
アレルギー性鼻炎											
アレルギー性結膜炎											
食物アレルギー (アレルゲン:)											
食物アレルギー (アレルゲン: 卵)			○	○	○	○	○	○	○	○	○
その他 (アレルゲン:)											

*エビペンの処方あり(アレルゲン: **卵**)
学校で配慮が必要なアレルゲンがある場合は、「症状」(処方方法(薬名等))について具体的に記入してください。

氏名 **希川 花子** ※が頑

III. 現在のからかかった病状について、あてはまる項目の該当学年の欄に○をつけてください。

科目	小1	小2	小3	小4	小5	小6	中1	中2	中3
1 1年以内にぜん息の発作があった									
2 頭痛がしばしばおさる									
3 腹痛がしばしばおさる									
4 最近、顔色が悪くなったと思う									
5 この6か月間に体重が減った *思い当たる原因があれば学年と内番を記入してください									
6 少し走るだけで息切れしたり、ドキドキしたりする									
7 あごの関節が痛んだり、音がしたりすることがある									
8 歯ぐきから血が出ることもある									
9 目がかゆい、目が痛い、目が乾く、目が腫れる	○	○	○	○	○	○	○	○	○
10 黒板の文字や本の小さな文字が見えにくい	○	○	○	○	○	○	○	○	○
11 色の見え方に心配がある									
12 黒目が赤んだり、腫れたりすることがある									
13 耳の聞こえが悪い									
14 鼻水・くしゃみやみずくることが多い									
15 日中、口をあけていることが多い、熱帯中、いびきが大きい									
16 現在治療中の耳鼻科の病気がある									

あてはまる症状がない場合はこの欄に○。
(記入漏れが多いので注意してください。)

※質問1~16の項目には、あてはまるものがない
その他気になることがある場合は記入してください。(記入年度)

IV. 予防接種等について記入してください(母子手帳をご参照ください)

予防接種	あてはまるものに○をつけてください	かかった年齢を記入
麻疹・風しん混合 (MR)	受けた (1期)・(2期)・受けていない	麻疹 風しん
三種混合 (DPT)・四種混合	受けた (1期)・(2期)・(3回)・(4期)・(5期)・(6期)・(7期)・(8期)・(9期)・(10期)・(11期)・(12期)	百日咳
BCG	受けた・受けていない	結核
水痘 (水ぼうそう)	受けた (1回)・(2回)・受けていない	水ぼうそう
流行性耳下腺炎 (おたふくかぜ)	受けた・受けていない	おたふくかぜ
日本脳炎	受けた (1期)・(2期)・受けていない (1期追加)・(2期追加)	その他脳炎

★女子の月経に伴う諸症状がある場合は、この欄に記入。