



令和6年4月10日
第七中学校
保健室

保健室利用時の約束



萌えたつ若草の緑も爽やかで本当に心地よい季節となりました。1年生のみなさん、ご入学おめでとうございます。新しい環境での生活は、自分でも知らない間に緊張してしまい、ストレスがたまっていくものです。その日の疲れはその日のうちにとるよう心がけてください。それでも何だか少し疲れたな…と感じた時は、深呼吸をして若葉の香りを吸い込み、ゆっくりと吐き出してみてください。きっとリラックスできますよ。

4月の保健目標

自分の健康状態を知る

<健康診断が始まります>

今週から早速定期健康診断が始まります。身体測定では、自分の身体の成長を確認してみましょう。昨年と比べて身長は何cm伸びたかな？体重は順調に増えているかな？と考えてみてください。自分の身体に関心を持つことは、健康な生活への第一歩です。

また、検診では学校医の先生方が、みなさんが1年間を健康に過ごすことができるかどうかを検査してくださいませ。名札に記名と今年度のクラスを記入して下さい。

笑いは心と体のサプリ
顔を見て鏡を見て今日の元気度チェック
できることやりたいことを見つけよう
新しい出会いが待っている第七中学校
学校生活の土台は「健康」です
期間限定10代の自分を大切に

保健室前に、健康診断に関する
掲示物があります。
ぜひ、見に来てください。

4月の保健行事予定

	11日(木)	12日(金)	15日(月)	16日(火)	24日(水)	25日(木)
内容	身体測定 視力検査 運動器検診	身体測定 視力検査 (視力B再検査)	聴力検査	(視力B再検査)	眼科検診	尿検査
対象	3年生 2年生	1年生 白樺 (2・3年生一部)	3年生 1年生・白樺	(1年生・白樺一部)	1・3年生、白樺 2年生一部	全学年
会場	OS 会議室	OS 会議室	会議室	会議室	保健室	保健室

※今後、健康診断を実施する上で、保健調査票などの事前調査のデータが重要な資料になります。おうちの方に今年度分の記入をしていただき、締切日までに提出しましょう(裏面参照)。

12日(金)までに必ず提出!

※健康診断は出席番号順に行います。間違いのないよう、順番通りに整列して静かに待ちましょう。また、体操服やジャージには必ず記名をしてください。

- ① 体調が悪くて授業が受けられない場合、担任または学年の先生に申し出て、職員室もしくは学年室で検温して自分の状態を話してください。
- ② 授業が受けられない場合は、早退を勧めます。日頃から生活リズムを整えて、体調管理ができるようにしましょう。
- ③ けがの手当てでは、その日に学校でしかけがの応急処置をし、場合によっては病院受診が必要かどうか、保護者の方と相談しながら判断します。継続的な手当は、病院や自宅でおこなってください。
- ④ 風邪薬、痛み止めなどの内服薬は事故防止のため、保健室には常備していません。必要な場合は持参してください。
- ⑤ 授業中、担任または教科担任の先生に頼まれて付き添う場合以外、原則として付き添いはなしとします。
- ⑥ 他に入室している生徒がいる場合は、落ち着いて休ませてあげられるような気づかいをお願いします。
- ⑦ 入室時には、クラスと名前を名乗り、退室時にもひと言あいさつをしましょう。

全校生徒が気持ちよく利用できる保健室にしたいと思います。
ご協力よろしくをお願いします!!

けがをしたとき・具合が悪いときは教えてください



みなさんが大人になってからも、心身ともに健康でいられるような力を身につけるために、保健活動・健康教育をしていきます。どうぞよろしくをお願いします。また、本校保健室には看護師さんがいらっしゃいます。けがや体調不良の際に診ていただくことがあるかもしれませんので、覚えておきましょう。

保護者 様

お子さまのご入学、おめでとうございます。
 新年度のお忙しい時とは思いますが、書類への記入をお願いいたします。

緊急時連絡票

お子さまのけがや、体調不良の際にご家庭へ連絡するために使用します。
 記入例をご参考にいただき、必ず、連絡の取れる連絡先とその連絡順をご記入ください。
 また、上段にある押印欄に忘れず押印してください。

結核健康診断問診調査票

結核の有無をしらべるため、内科検診のときに使用します。
 該当する学年の欄にご記入ください。

保健調査票

お子さまの健康状態を知るための調査票です。

- ①例年、記入漏れが多いのは「Ⅲ.現在のからだの様子について当てはまる項目の該当学年の欄に○をつけてください。」についてです。必ず当てはまる場所に○のご記入をお願いいたします。あてはまる症状がない場合は、太線枠の「※質問1～16の項目には、あてはまるものが無い」の欄に○を記入してください。
- ②裏面V. 運動器検診に関する質問へのご記入も併せてお願いいたします。
- ③女子の月経随伴症状を含む月経に伴う諸症状について、学校に知らせておいたほうが良い内容がありましたら、Ⅲ.現在のからだの様子についての問いの中の「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)」の欄にご記入ください。

「5腰を反らしたり、曲げたりした時に腰に痛みがありませんか」については、
 痛みがある場合は「いいえ」を、
 痛みがない場合は「はい」をご記入ください。

心疾患調査票

質問1～7についてご記入ください。ふりがなもお忘れなくご記入ください。
 質問7 体格についてはおおよそで大丈夫です。



V. 運動器について、質問1～7番の項目の該当学年の欄に○をつけてください ※必須							氏名		
質問項目	小1	小2	小3	小4	小5	小6	中1 (7年)	中2 (8年)	中3 (9年)
骨・関節・脊柱などで気になる箇所はありませんか (部位)	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり
(ありの方のみお答えください) 医療機関を受診していますか (診断名)	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
①肩の高さに左右差がある ②ウエストラインに左右差がある ③肩甲骨の高さや位置に左右差がある ④両手を合わせて前屈したとき、背面の高さに左右差がある	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり
	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり
	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり
	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり
手のひらを上に向けてひじの曲げ伸ばしをします 両ひじが完全に伸びますか 両ひじが完全に曲がりますか	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
ばんざいをした時、両腕が耳につきますか 腰を反らしたり、曲げたりした時に腰に痛みがありませんか	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
片足立ちが5秒以上できますか(左右)	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
足の裏を完全につけてしゃがみことができますか ※足は肩幅にひらいてよい	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ	はい・いいえ
学校確認 (質問5～7番について)									
学校医判定	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 次年度要確認 <input type="checkbox"/> 受診勧告	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 次年度要確認 <input type="checkbox"/> 受診勧告	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 次年度要確認 <input type="checkbox"/> 受診勧告	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 次年度要確認 <input type="checkbox"/> 受診勧告	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 次年度要確認 <input type="checkbox"/> 受診勧告	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 次年度要確認 <input type="checkbox"/> 受診勧告	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 次年度要確認 <input type="checkbox"/> 受診勧告	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 次年度要確認 <input type="checkbox"/> 受診勧告	<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 次年度要確認 <input type="checkbox"/> 受診勧告
備考欄									