

ほけんだより 4月

東国分爽風学園
市川市立曾谷小学校
保健室
令和7年4月9日

お世話になる
学校医の方々

令和7年度
健康診断予定表



ご入学、ご進級おめでとうございます。新しい学年になり、新年度が始まりました。新生活にドキドキする一方で、初めてのことや、覚えなければいけないことが多く、慌ただしい日々の毎日ですね。疲れたときは無理をしないで、家に帰ったらゆっくり休みましょう。保健室からはみなさんの健康を支えるために、ほけんだよりで健康に関するいろいろなお知らせをしていきます。どうぞよろしくお願い致します。

保健室利用のルール

行く前に先生に伝える

黙って保健室に行くとみんな心配します。ひとこと伝えましょう。



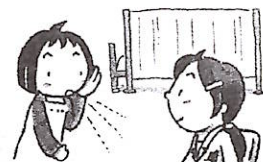
入退室のときはあいさつをする



入るときは学年・組・名前を教えてください。出るときはお礼も忘れずに。

保健室内では静かにする

ベッドで休んでいられるかもしれませんが、大きな声は控えて。



養護教諭の栗田 真理乃です。
1年間よろしくお願いします！

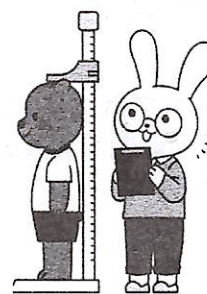
よろしくお願いします

保健室ケガや病気だけ？

保健室は、どんな時に行くところでしょうか？

- 「ケガをした時」
授業中や休み時間にケガをしたら、先生に伝えてから来てくださいね。
- 「体調が悪くなった時」
気持ちが悪くなったり、頭が痛くなったり、熱っぽかったり…体がしんどい時も、来てください。
- 「心配ごとや相談がある時」
体のことや、誰にも言えない心配ごとがある時も、ぜひ相談しに来てください。保健室の先生は、みんなのことを待っています。

さっそく、健康診断がはじまります。日程を確認して、体操服やメガネ、朝の歯みがきなど忘れないようにしましょう。



どうして健康診断を受けるの？

A 体が成長しているか、健康かどうか分かるからです。
A 隠れている病気が見つかることがあるからです。
A 自分の体や健康に関心を持つきっかけになるからです。

	氏名	開業先
内科	斎藤 功	斎藤医院
	藤田 宏夫	藤田小児科医院
歯科	前岡 正憲	前岡歯科医院
	財部 正治	財部歯科医院
	宮地 裕一	そやばし歯科医院
耳鼻科	有本 昇平	ありもと耳鼻咽喉科医院
眼科	川瀬 英理子	八幡眼科医院
薬剤師	橋本 麻衣子	

月	日	曜	検査項目	対象学年	時間
4	10	木	視力検査	6年	2～3校時
	11	金	視力検査	4年	2～3校時
	14	月	視力検査 聴力検査	5年	2～3校時
	15	火	視力検査 聴力検査	3年	2～3校時
	16	水	身体計測	1～6年 さわやか	2～3校時 4校時
	17	木	視力検査 聴力検査	さわやか	2～3校時
	21	月	視力検査	2年	2～3校時
	22	火	尿検査配布	全学年	
	23	水	視力検査	1年	2～3校時
	24	木	尿検査回収	全学年	9:00 まで
5	28	月	聴力検査	1年	2～3校時
	30	水	聴力検査	2年	2～3校時
	1	木	心電図検査	1・4年	8:30～ 10:10
	8	木	歯科検診	全学年	9:00～
6	15	木	耳鼻科検診	1・3・5年 他学年一部	9:00～
	19	月	尿検査回収 (1次予備)	対象者	9:00 まで
	29	木	内科検診	全学年	13:00～
6	5	木	眼科検診	2・4・6年 他学年一部	9:00～
	12	木	尿2次検査	該当者	9:00 まで
	25	水	脊柱側弯症 検診 (スコリオ)	5年	13:40～ 14:50

保護者の皆様

ご入学・ご進級おめでとうございます。お子様たちは新しい生活への期待や不安や意欲にあふれている一方、不安や緊張も抱えながら過ごしていることと思います。心身の疲労やそれに伴うけがや病気が心配される時期でもあります。お子様のご様子をよく観察され、何か心配なことがございましたら、学級担任や保健室までご相談ください。

また、4月当初は提出物が多く、お忙しいと思いますが、保健関係書類のご記入・ご提出をお願いいたします。期限が短くて申し訳ございませんが、ご協力をお願いいたします。

*裏面もお読みください↓

保護者の皆様

保健関係書類の記入および提出のお願い

定期健康診断を行うにあたり、各検診を円滑に実行するために、保健書類について、必要事項のご記入をお願いいたします。お手数をおかけしますが、お子さまの健康状態をよく観察して、ご記入いただきますようお願いいたします。

<提出していただくもの>

(1) 保健調査票 (A3二つ折り 白:ピンクのラインが引いてあるもの)

今年度、新しい用紙を配布しています。ピンクのラインが引いてあるものにご記入ください。健康診断や健康管理の参考資料となります。中学3年生まで使用します。

<見開き面> (2ページ分) および、<裏面> (1ページ分) まで記入してください。

<見開き面>

I. 現在の健康状態について

各学年の記入欄のあてはまる項目に○ (①・②・③に分かれている歯科、眼科の項目はあてはまる番号) を記入してください。

II. 結核について

各学年の記入欄のあてはまる回答に○をつけ、必要事項を記入してください。

III. 今までにかかった病気、IV. アレルギー性疾患について

各学年の記入欄に「現在の通院状況」を記入してください。

定期的に通院…◎ 症状がある時のみ通院…○ 治療終了…治

V. 予防接種歴・感染歴 等について

母子健康手帳を確認の上、該当する欄に○を記入してください。

<裏面> VI. 運動器について

各学年のあてはまる項目に○を記入してください。あてはまるものが何もない場合は、学年を○で囲んでください。実施方法については「保健関係書類の提出についてのお願い」の裏面にのっていますので参考にしてください。

(2) 緊急連絡カード (黄色)

お子様が学校で急病やケガをした場合などに、保護者の方と迅速に連絡をとるために使用するものです。年度初めにご家庭へ記入および確認のためお返しします。緊急連絡カードは原則6年間使用しますが、訂正箇所が多いなど、新しい用紙をご希望の方はお申し出ください。年度途中で変更事項が生じた際には、速やかに担任へご連絡ください。

(3) 心疾患調査票 (A3二つ折り 白 1年、4年のみ)

質問1～質問7についてもれのないように記入してください。質問7の身長・体重記入欄については、4月の身体計測をまだ実施していないため、おおまかな数字で結構です。特に、質問3・質問4の記入もれが目立ちますので、すべての項目についてひとつずつお答えください。

提出期限 4月11日 (金) までに学級担任へご提出ください。

健康診断について

4月から6月にかけて各種健康診断を実施します。保健関係書類等がたくさんあり、お手数をおかけいたしますが、期日まで (11日 (金) まで) のご提出をよろしくお願いいたします。学校の健康診断は、スクリーニング検査といって、病気の疑いのある人を探すものです。病気の疑いがある人には「結果のお知らせ」をお渡しします。(異常のないものについては特に連絡はいたしません。) もらった場合は、医療機関を受診し、相談をしてください。

保健室について

保健室では、けがや急病の際の「応急手当」を行います。継続的な手当てやご家庭でのけがにつきましてはご家庭で管理していただきますようお願いいたします。また、保健室の絆創膏等も限られた予算の中で全校分まかなっております。「家になかったから学校で…」ということのないようにお願いいたします。

独立行政法人日本スポーツ振興センター 災害給付金申請手続きについて

お子様が、学校管理下 (登下校中を含む) で怪我などをしたときに支払われる災害給付金です。時効は、怪我をした日から2年間となりますのでお気をつけください。災害給付金は、学校での怪我などで医療機関にかかった場合に、初診から治療までの保険診療分 (自己負担額が1500円以上の医療費がかかった場合が対象となります。) が給付されるものです。

申請する際には、子ども医療費助成受給券を提示しないようにお願いいたします。

保健調査等に記入したこと以外でもお子さまの身体のことや心配なこと、学校に知らせておきたいことなどありましたら、お気軽に担任または養護教諭までお知らせください。
よろしくお願いいたします。

ご協力をお願いします。

