

ほけんだより

4 月 号
尾道市立因北小学校
令和 2 年 4 月 6 日



進級おめでとうございます。
子どもたちが、元気で楽しい学校生活を新しい仲間とスタートできることを願っています。
保健室からは、健康に関する様々な情報を載せたほけんだよりを発行します。
家庭と学校が連携して、子どもたちの健康づくりに取り組んでいきたいと思っておりますので、ご協力よろしくお願いいたします。

健康診断が始まります

4 月～6 月にかけて定期健康診断を行います。

【検査項目及び実施学年】



項目	学 年	1 年	2 年	3 年	4 年	5 年	6 年
身体測定(身長・体重)		○	○	○	○	○	○
視力検査		○	○	○	○	○	○
聴力検査		○	○	○	○	○	○
心臓検診(心電図)		○	△	△	○	△	△
尿検査		○	○	○	○	○	○
内科検診(脊柱側弯症等の四肢の状態・結核検診を含む)		○	○	○	○	○	○
運動器検査		○	○	○	○	○	○
歯科検診		○	○	○	○	○	○
耳鼻科検診		○	○	○	○	○	○
眼科検診		○	○	○	○	○	○
色覚検査 ※希望者のみ(過年度実施者除く)		○	○	○	○	○	○

◎ 校医の先生方を紹介します ◎

- ・内 科: 大森 孝収 先生 (土生: 眞田クリニック)
- ・眼 科: 益田 裕朗 先生 (土生: 益田眼科医院)
- ・耳 鼻 科: 大岡英太郎 先生 (田熊: 大岡耳鼻咽喉科医院)
- ・歯 科: 宮地 伸治 先生 (中庄: ファミリー歯科宮地)
- ・薬 剤 師: 田頭 誠 先生 (医師会病院)



ー 保健室からのお願い ー

健康診断や学校での緊急時の連絡のために、『健康診断予備調査票』と『緊急時連絡票』を保健連絡袋に入れて配布します。

4 月 1 0 日 (金) までに記入して提出してください。よろしくお願いいたします。

1. 『健康診断予備調査票』の記入について

- ・「既往症」「予防接種」「アレルギー」は、変更があれば記入する。
- ・「結核」は、「はい」、「いいえ」のどちらかに必ず○をつける。
- ・「症状」は、学年の欄に該当する項目は○、該当しない項目は空欄にする。
- ・学校生活において特に気をつけることがある場合は、学年の欄に記入する。
- ・「色覚」は、学年の欄に希望の有無どちらかに必ず○をつける。
※過年度実施者は基本的に実施しなくても良いことになっています。
- ・「運動器」は、学年の欄に該当する項目は○、該当しない項目は空欄にする。

2. 『緊急時連絡票』の記入について

『緊急時連絡票』は、発熱等で早退する時やけがをした時など、保護者に連絡を取るために使用します。また、大きなけがで学校から直接病院を受診する時にも使用しますので、記入漏れがないよう正確に記入してください。

- ・緊急時の連絡先や保険証の写しなど、昨年度と変更があった場合は、赤いペンで修正してください。
- ・昨年度と変更がない場合も、左上の『保護者のサインの欄』に必ずサインをしてください。

【定期健康診断日程】

項目	1 年	2 年	3 年	4 年	5 年	6 年
身体測定・聴力検査	4 / 9			4 / 8		
視力検査	4 / 2 2	4 / 2 4	4 / 2 2	4 / 2 3	4 / 2 1	4 / 2 1
色覚検査	4 / 2 4 (過年度未実施者のうち希望者のみ)					
心電図検査	5 / 1 4	△		5 / 1 4	△	
眼科検診	4 / 1 7			4 / 1 5		
耳鼻科検診	5 / 1 1		5 / 1 5		5 / 1 3	
歯科検診	6 / 1 7			6 / 3		
内科検診	4 / 2 8	5 / 1 2		4 / 2 8	5 / 1 9	
尿検査	1 次	4 / 2 2		4 / 2 3		
	2 次	5 / 1 3		5 / 1 4		