

# ほけんだより

4 月 号  
尾道市立因北小学校  
令和2年4月7日

ご入学  
おめでとう  
ございます

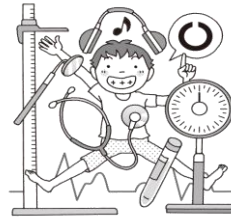


ご入学おめでとうございます。  
これから子どもたちが、元気に新しい仲間と学校生活がスタートできることを願っています。  
保健室からは、健康に関する様々な情報を載せたほけんだよりを発行します。家庭と学校が連携し、子どもたちの健康づくりに取り組んでいきたいと思っておりますので、ご協力よろしくお願ひします。

## 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。

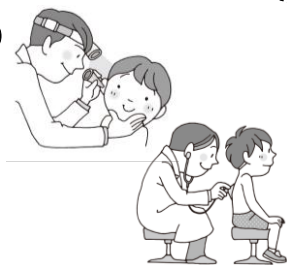
【検査項目及び実施学年】



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

### 1. 『健康診断予備調査票』の記入について

『健康診断予備調査票』は、お子さんの健康状態の把握と健康診断の問診票として使用します。次の点に留意し、**10日(金)までに**提出してください。

- ・「既往症」「予防接種」は、**必ず記入する**。
- ・「結核」は、小1の欄に「はい」「いいえ」のどちらかに**必ず○をつける**。
- ・「症状」は、小1の欄に該当する項目は○、該当しない項目は空欄にする。
- ・「アレルギー」と学校生活において気をつけることがあれば、記入する。
- ・「色覚」は、小1の欄に希望の有無どちらかに**必ず○をつける**。
- ・「運動器」は、小1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

発熱等で早退する時やけがをした時など、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、**10日(金)までに**提出してください。

### 3. 専門医の受診について

健康診断の結果、精密検査や治療が必要な場合に通知を出します(歯科のみ全員に結果を通知します)。結果通知をもらった場合は、その用紙を持って専門医へ行き、詳しく診てもらってください。なお、受診したら医療機関で返信票に記入してもらい、速やかに学校へ提出してください。

### 【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 / 22	4 / 24	4 / 22	4 / 23	4 / 21	4 / 21
色覚検査	4 / 24 (過年度未実施者のうち希望者のみ)					
心電図検査	5 / 14	/		5 / 14	/	
眼科検診	4 / 17			4 / 15		
耳鼻科検診	5 / 11		5 / 15		5 / 13	
歯科検診	6 / 17			6 / 3		
内科検診	4 / 28	5 / 12		4 / 28	5 / 19	
尿検査	1次	4 / 22 ・ 4 / 23				
	2次	5 / 13 ・ 5 / 14				