

# ほけんだより 4

児童のみなさん、御入学・御進級おめでとう  
 ございます。今年度もみなさん一人一人の笑顔  
 があふれますように、保健室からお手伝いして  
 いきたいと思っています。よろしくお願ひしま  
 す！



＜今月の保健目標＞  
 自分の身体の様子を知ろう！

健康診断の日程です ※太字は学校医の先生や検査機関による検診です。

| 月  | 火   | 水                                 | 木  | 金  |
|--|---|-----------------------------------|--|--|
| <b>6日</b><br>始業式・入学式<br>保健書類配付<br>(全)          |   | <b>8日</b><br>視力<br>(4、6年)         | <b>9日</b><br>視力・聴力<br>(3、5年)<br>保健書類提出必切 | <b>10日</b><br>視力・聴力<br>(2年)                    |
| <b>13日</b><br>視力<br>(1年、四組)                    | <b>14日</b><br>聴力<br>(1年、四組)               | <b>15日</b><br>聴力再検査①<br>1,2,3, 5年 | <b>16日</b><br>身体測定(4,5,6年)               | <b>17日</b><br>聴力再検査②                           |
| <b>20日</b><br>身体測定<br>(2、3年)                   | <b>21日</b><br>身体測定<br>(1年、四組)             | <b>22日</b><br>眼科(午前)<br>(全学年)     | <b>23日</b><br>※耳鼻科(午後)<br>(1,3,5年,四組)    | <b>24日</b><br>※内科(午後)<br>(1,5年,四組)<br>尿検査キット配付 |
| <b>27日</b><br>尿検査1次(全)<br>心臓検診(午前)<br>(1年、該当者) | <b>28日</b><br>尿検査1次追加<br>内科(午後)<br>(2、4年) | <b>29日</b><br>昭和の日                | <b>30日</b><br>耳鼻科(午後)<br>(2,4,6年)        | <b>5月1日</b><br>                                |

※1年生の下校が、23日(木)は 13:40頃、24日(金)は 14時頃になります。

※5月中旬までの主な予定・・・12日(火)内科3,6年、15日(金)尿検査2次、11日(月)～15日(金)「早寝・早起き・朝ごはん」チャレンジ週間

**学校医の先生方を紹介します。**

|     |         |          |                 |
|-----|---------|----------|-----------------|
| 内科  | 渡邊慶太 先生 | 渡邊医院     | TEL (3741) 2531 |
| 耳鼻科 | 榎本冬樹 先生 | えの本耳鼻咽喉科 | TEL (6666) 1270 |
| 眼科  | 高野明枝 先生 | 高野病院     | TEL (3741) 0011 |
| 歯科  | 岩田隆則 先生 | 岩田歯科医院   | TEL (3741) 6178 |
| 薬剤師 | 南部晶太郎先生 | 三角堂薬局    | TEL (3731) 4479 |

**保護者の皆様**

お子様の御入学、御進級、誠におめでとうございます。今年度も「ほけんだより」を通じて保健に関する情報を発信して参ります。よろしく願いいたします。

**○保健関係の書類提出について**

4月早速ですが、学校保健安全法に基づき定期健康診断を実施します。それに伴い、以下の書類を御提出ください。期限が短く大変恐縮ですが、御協力をよろしく願いいたします。

| 提出物                                     | 注意点  | 提出期限  |
|---|--|---|
| 保健調査票<br>(兼結核問診票)<br>低学年：ピンク<br>高学年：ブルー | <p><b>表紙</b>：「組」「番」は個人用茶封筒をご確認ください。中を記入したら、<b>保護者印欄に押印またはサイン</b>をお願いします。</p> <p><b>見開き左および右ページ下</b>：保健調査票</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・左上の「性別、生年月日、氏名(カタカナ)」は、<b>電算入力</b>の<b>個人データ</b>となります。<b>間違いのないよう御記入ください。</b></li> <li>・健康診断および学校での保健管理に使用します。特に治療中の疾患等については詳細をお知らせください。</li> </ul> <p><b>見開き右ページ</b>：結核問診票</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・<b>該当する学年の質問1～5全てに回答</b>してください。記入もれがないよう御注意ください。</li> </ul> | <p><b>4/9<br/>(木)<br/>個人用<br/>茶封筒<br/>に入れて<br/>提出</b></p> |
| 心臓検診調査表<br>1年生と該当者                      | <p>記入もれがないよう御注意ください</p> <p><b>※心臓検診は4月27日(月)9時～検査機関が来校して学校で実施します。欠席者は保護者同伴で、検査機関に赴いての追加検診になります。予めご承知おきください。</b></p>  |   |
| 色覚検査について                                | <p><b>※4年生のみ</b> 切り取り線以下「希望調査票」を御提出ください。</p>   |   |
| 児童調査票兼<br>家庭緊急連絡票                       | <p><b>※1年生はすでに提出していただいているためありません。</b><br/>追加・変更について御記入ください。ない場合はそのままお戻しください。電話番号記入欄の右側に「優先順位」の番号を忘れずに記入してください。</p>   |   |

**○内科健康診断の診察について**

内科健康診断は、可能な限りプライバシーに配慮した環境で、体操服を着て受診します。ただし、正確な検査・診察のため、必要に応じて医師が体操服・下着をめくって視触診したり、聴診器を当てたりする場合があります。御理解をいただきますようお願いいたします。ご不明な点などございましたら、養護教諭までお問合せください。