

# ほけんだより

平成30年4月9日

NO.1

鈴谷小学校保健室

4月のほけん目標  
自分のからだの  
ようすを知ろう

初めまして。鈴谷小学校に着任いたしました。鈴谷小の皆さんが元気いっぱい学校生活を送ることができるようお手伝いをさせていただきます。また、保健だよりを通して様々な保健情報や児童の様子などをお知らせしていきたいと思っております。お子様と一緒にご覧ください。よろしくお願いたします。

4月から6月にかけて健康診断を行います。健康診断では、からだの発育の様子や、どこか具合のよくないところはないかを調べていきます。健康診断で気になる場所が見つかった時には、早めの受診をお願いいたします。



## 保護者の方へ

### ① 登校前、ご家庭で朝の健康観察をお願いします。

新学期は、新しい生活への期待・意欲にあふれる一方、不安や緊張も抱えながら過ごしていることと思います。そんな中で、心身の疲労やけが、病気が心配されます。元気に学校生活を送るためにも、特に、朝の登校前のお子さんの健康観察をお願いいたします。

### ② 出席停止について

インフルエンザ等の学校感染症にかかった場合、感染症のまん延を防ぐために学校をお休みしていただきます。医師の診察を受けたらすみやかに、担任までご連絡ください。(欠席扱いにはなりません。)登校の開始については、医師の指示に従ってください。(証明書の提出は必要ありません。)

〔主な感染症〕

- ・インフルエンザ・感染性胃腸炎・溶連菌感染症・水痘(水ぼうそう)・麻疹(はしか)・風疹
- ・流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)・マイコプラズマ肺炎・プール熱・流行性角結膜炎など

### ③ 給食後のはみがきの実施について

給食後にはみがきを実施いたしますので、歯ブラシとコップの準備をお願いいたします。

### ③ 緊急連絡票・保健調査票等の保健関係書類の提出について

入学時に記入していただき、緊急連絡票は小学校6年間使用します。変更点がないかご確認ください。保健調査票は小中学校9年間使用します。治療中の病気や予防接種、感染症など、昨年度のことを修正加筆してください。また、裏面は健康診断で使用しますので、該当学年の欄に記入をお願いいたします。必要事項を記入し、封筒に入れて4月11日(水)に担任へ提出してください。

4月9日(月)に配布し、4月11日(水)に提出していただく書類一覧

	保健関係書類の種類	1年	2年	3年	4年	5年	6年	なかよし
1	緊急連絡票	○	○	○	○	○	○	○
2	保健調査票	○	○	○	○	○	○	○
3	心臓検診調査票	○			○			
4	結核に関する問診票		○	女子のみ	○	○	○	○
5	運動器・脊柱側弯症問診票		○	女子のみ	○	○	○	○
6	色覚検査申込書	○			○			

※「結核に関する問診票」と「運動器・脊柱側弯症問診票」については、内科検診前に調査いたします。

1年生と3年生男子は、5月14日(月)に配布し、5月16日(水)に回収します。

※今年度より色覚検査は1年生・4年生の希望者を対象に実施となりました。

対象学年以外でも希望者につきましては色覚検査を実施いたしますので、保健室までご連絡ください。

## 定期健康診断日程表

月	日	曜	実施内容	注意事項		
4	10	火	発育測定（5・6年）	<u>発育測定(身長・体重測定)</u> ・体育着の準備 ・髪の毛は頭頂部で結ばない 		
	11	水	発育測定（な・3・4年）、視力（6年）			
	12	木	発育測定（1・2年）、視力（5年）			
	13	金	視力・聴力（なかよし）、視力（4年） 発育測定欠席者			
	16	月	視力（3年）、視力再（6年）			
	17	火	視力（2年）、視力再（5年）			
	18	水	内科検診（2・4・6年）		<u>視力検査</u> ・眼鏡を使用している人は忘れずに 	
	19	木	内科検診（3年女子・5年・なかよし）			
	20	金	視力（1年）			
	23	月	眼科検診（全学年）			
	24	火	視力再（4年）			
	25	水	視力再（3年）			<u>内科検診</u> ・体育着の準備 ・髪が肩にかからないように結ぶ
	26	木	視力再（2年）			
27	金	聴力（6年）				
5	1	火	聴力（5年）	<u>尿検査</u> ・朝起きたら、すぐにおしっこをとる 		
	2	水	尿検査容器配布			
	7	月	尿検査回収日			
	8	火	尿検査回収日（忘れた人）			
	15	火	聴力（4年）			
	16	水	聴力（3年）			
	17	木	聴力（2年）			
	18	金	聴力（1年）			
	22	火	耳鼻科検診（4・5・6年） 尿検査2次容器配布			
	23	水	尿検査2回収（該当者）		<u>耳鼻科検診</u> ・耳垢をとっておく	
	24	木	内科検診（1年・3年男子）			
	25	金	聴力再検査			
	28	月	耳鼻科検診（な・1・2・3年）			
31	木	心臓検診（1・4年）				
6	6	水	歯科健診（な・2・4・6年）	<u>歯科健診</u> ・朝、歯みがきを忘れずに		
	7	木	歯科健診（1・3・5年）			
	11	月	色覚検査1年（希望者）			
	12	火	色覚検査4年（希望者）			

※それぞれの検査で保護者の皆様には調査票の記入や実施のご協力をお願いいたします。

<内科> 鈴木 敏雄 先生 村田 戒 先生  
 <耳鼻科> 荻原 能子 先生  
 <眼科> 小川 満喜子 先生  
 <歯科> 花俣 直利 先生、井原 聡一郎 先生  
 <薬剤師> 柏 哲夫 先生

