

## 入学・進級おめでとうございます！

中野第一小学校の保健を担当します勝間と内田です。お子様が学校生活を健康に過ごせるようにサポートしてまいります。どうぞよろしくお願いいたします。

さて今週より健康診断が始まります。それにともない、保健関係の書類を複数配布いたします。お子様の健康状態を御記入いただき、期日までに提出をお願いいたします。なお、お子様の健康面で相談したいことがございましたら、いつでも保健室まで御連絡ください。一年間どうぞよろしくお願いいたします。



## お子さんの健康観察 をお願いします

御家庭での健康観察は、病気の早期発見につながるのと同時に、体調不良の背景に隠れている心の問題の気付き、児童の心身のケアにもつながります。朝のお忙しい時間帯ではありますが、1日学校生活を元気で送れるか、毎日健康観察をしていただきますようお願いいたします。



おせわになります！

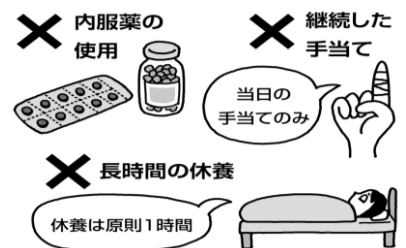
## 学校医の先生方

内科：藤間芳郎先生【藤間産婦人科医院】  
弥生町 1-17-1 TEL3372-5700  
眼科：木村奈都子先生【きむら眼科】  
弥生町 2-12-9 TEL3370-4855  
耳鼻科：堤康一郎先生【堤耳鼻咽喉科】  
本町 2-42-15 TEL3372-4701  
歯科：小林香先生【小林歯科クリニック】  
本町 2-2-13 TEL3372-1182  
金子雅一先生【金子歯科医院】  
弥生町 1-32-4 TEL3373-2561  
薬剤師：小山功男さん【本町薬局】  
中央 3-31-1 TEL3381-1898

- |                                      |                                   |
|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 熱や風邪症状はないか。 | <input type="checkbox"/> 腹痛はないか。  |
| <input type="checkbox"/> 顔色は悪くないか。   | <input type="checkbox"/> 排便はあったか。 |
| <input type="checkbox"/> 睡眠は足りているか。  | <input type="checkbox"/> 元気はあるか。  |
| <input type="checkbox"/> 食欲はあるか。     |                                   |

## 保健室の利用について

保健室は学校でケガをしたときに応急処置を行ったり、具合の悪いときに一時的に休んだりするところです。病院ではないため、薬を渡したり、治療はできません。受診をお勧めする場合は保護者の方に電話相談いたします。ケガの重症度によっては救急車を呼ぶこともあります。体調不良で来室し、休養しても改善しない際は、保護者の方にお迎えに来ていただきます。お子様一人で自宅に帰すことはできません。



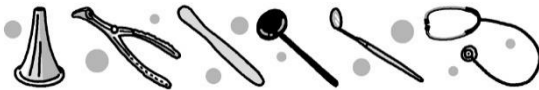
## 災害給付制度について

(※詳しくは本日配布しました『独立行政法人日本スポーツ振興センター「災害共済給付制度」について』を御覧ください。)

災害共済給付制度は、お子さんが学校管理下でケガなどを負った際、独立行政法人日本スポーツ振興センターから給付金が支払われる制度です。災害共済給付を希望される場合は「子ども医療証」を使用せず、「健康保険証」を使用してください。また、申請希望の旨を担任に御連絡下さい。

※給付事由が生じた日から2年間請求を行わない時は、時効によって災害共済給付を受ける権利が消滅しますので御注意ください。

# 健康診断が始まります！



- 学校での健康診断は、医療機関での検査と違い、疾病や異常もしくはその疑いのある児童をふるい分けるスクリーニング検査です。手紙等により受診勧告がある場合は、速やかに受診していただくようお願いいたします。特に異常がない場合は、お知らせはいたしません。
- 健康診断の全ての結果のお知らせは、夏休み前に配布いたします。身長等も含めて全ての健診が終了してからの配布となります。御了承ください。
- 6月3日から全学年水泳指導が開始となります。内科、眼科、耳鼻科の受診勧告を受け取った場合は、水泳指導前までに受診をし、受診済み報告書の提出をお願いいたします。
- 心臓疾患、腎臓疾患、てんかんの既往や経過観察中、エピペンの保有、その他学校生活において管理が必要なお子様に関しては学校生活管理指導表の提出をお願いしております。原則年1回の提出となります。用紙が必要な場合は保健室までお問い合わせください。

令和6年度定期健康診断日程表(4月~6月分)

日程	項目	クラス	日程	項目	クラス
4月10日(水)	身体計測	4~6年	5月2日(木)	内科検診	1年1・2組、4年1・2組
4月11日(木)	身体計測	ひまわり、1~3年	5月9日(木)	内科検診	1年3・4組、4年3・4組
4月12日(金)	聴力検査	ひまわり、3年、5年	5月14日(火)	尿1次検査	全学年
4月15日(月)	聴力検査	1年、2年	5月15日(水)	眼科検診	1~3年
4月16日(火)	内科検診	ひまわり、6年	5月16日(木)	耳鼻科検診	全学年
4月17日(水)	視力検査	1年、2年	5月22日(水)	尿1次追加	該当者
4月19日(金)	内科検診	2年1・2組、5年1・2組	5月28日(火)	歯科検診	1年、2年
4月22日(月)	視力検査	ひまわり、5年、6年	5月29日(水)	眼科検診	ひまわり、4~6年
4月23日(火)	内科検診	2年3~5組、5年3・4組	5月30日(木)	歯科検診	5年、6年
4月26日(金)	視力検査	3年、4年	5月31日(金)	歯科検診	ひまわり、3年、4年
4月30日(火)	内科検診	3年	6月5日(水)	尿2次検査	該当者
5月2日(木)	心電図検査	1年生、他学年該当者	6月7日(金)	尿2次追加	該当者

## 保健関係の書類等の提出についてお願い

年度初めの保健書類の提出は4月10日(水)です。

お手数ですが、個人情報記載のため、必ず「しよるいふうとう」に入れて期限内に御提出ください。記入漏れのないよう御確認ください。

- ① 保健調査カード
  - ・緊急連絡先を御確認ください。変更があれば赤ペンで記入してください。
  - ・〔V〕健康状態について、漏れのないよう記載をお願いします。
  - ・〔VI〕健康についてお知らせしたいことがあれば具体的に御記入ください。
  - ・その他追記事項があれば御記入ください。
  - ・けがや病気の把握、緊急時の連絡の際に使用します。
- ② 結核検診問診票：BCG接種欄の記載漏れが多いので、御注意ください。
- ③ 心臓検診調査票：1年生と該当児童にのみ配布しています。記入漏れのないよう御確認ください。