

ほけんだより

藤沢市立石川小学校・保健室

2022. 4. 6 No. 1

<ご入学・ご進級おめでとうございます>

あたたかい春のおとずれとともに、新年度が始まりました。
新しい学年、新しいクラス、新しいお友だち。楽しみです。
気分もあらたに、いろんなことにチャレンジしていきましょう。

健康診断が始まります！

<4月の保健行事>

- | | | |
|--------|-----------------|---------|
| 6日(水) | 保健調査票
心臓病調査票 | 1年生のみ配布 |
| 7日(木) | 保健調査票 | |
| 11日(月) | 身体計測 | 5・6年生配布 |
| 12日(火) | 身体計測 | |
| 13日(水) | 身体計測 | 2～6年生配布 |
| 14日(木) | 視力 | |
| 15日(金) | 視力 | |
| 18日(月) | 尿検査容器配布(全学年) | |
| 19日(火) | 尿検査(全学年) | |
| 20日(水) | 身体計測 | |
| 21日(木) | 心臓検診 | |
| 22日(金) | 視力 | |
| 25日(月) | 視力 | |
| 26日(火) | 視力 | |
| 27日(水) | 視力 | |
| 28日(木) | 聴力 | |

<5月>.....

- | | | |
|--------|---------|-------------|
| 2日(月) | 聴力 | 3年(心電図予備日) |
| 6日(金) | 聴力 | 2年 |
| 9日(月) | 尿検査(2次) | 容器配布 |
| | 聴力 | 1年(2クラス) |
| 10日(火) | 尿検査(2次) | 聴力 1年(2クラス) |

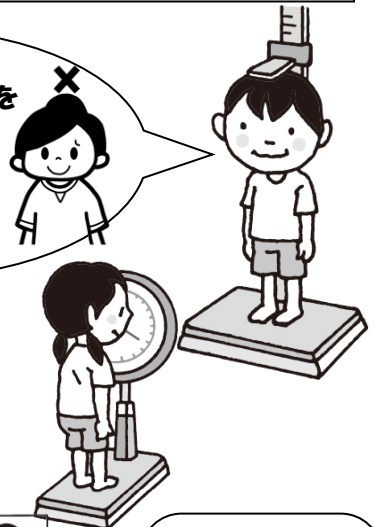
1日のスタートはあいさつから



からだのようすを
しらべるものです

14日(木)までに提出

計測の日はかみの毛を
頭の上でおすばない
ようにして下さい。



めがねを
持っている人は、
忘れずにもって
こよう。

<おうちの方へ>

現在、全員いっせいに全学年
色覚検査は、実施していません。
しかし、色覚のことで何か
お困りのことがありましたら、
保健室までご連絡ください。個
別に対応させていただきます。

準備も大切！健康診断

かみがた
じゃまにならない髪型にする



からだ
体をせいけつにしておく



まえ ひ はや ね
前の日は早く寝て
たいちょう
体調をととのえる



つか ひと
メガネを使っている人は
わす 忘れずにもってくる



みじか き
つめは、短く切って
おきましょう。

もしずか に... けんしん 中



さわがず、しずかに待ちましょう。そして、まえ ひと うける ようすを よく みて おきましょう。

けんこうしんだんって、なんのため？

びょうき
病気 や いじょうがないかを
「しらべる」



からだのせいちょうのようすを
「しる」



けんこう
からだやこころの健康について
「まなぶ」



そだちはそれぞれ
「〇〇くらべ」はNG



こんねんど せわ
今年度お世話になります
がっこう い
学校医の先生

＜内 科＞	かみよ	先生	まき	先生
＜眼 科＞	みつやま	先生		
＜歯 科＞	もりや	先生	かわい	先生
＜耳鼻科＞	まつやま	先生		
＜薬剤師＞	ごとう	先生		



養護教諭の
たかしお
高塩
です。

おうちの方へ

1. 保健調査票の記入について

お子さまの健康状態を正確に把握し、健康の保持増進を図り、充実した学校生活を送れるようにするため、できるだけ詳しく正確に記入し、提出してください。保健調査票は、健康診断や日常の健康管理、緊急時の対応のために使用させていただきます。

すべての項目について目を通していただき、該当する項目に記入をお願いします。予防接種等については、母子手帳などを参考に記入もれのないようよろしくお願いします。2年生以上で、前年度から変更になる部分がありましたら、わかるように記入してください。

給食が11日(1年生は20日)より始まります。食物アレルギーがあるお子さんは、保健調査票に記入漏れがないようお願いします。直接、担任・養護教諭に連絡をしていただいても結構です。後日、アレルギーについて別の調査票を記入していただきます。また、健康上のことで学校に知らせておきたいこと(既往症等)については、具体的に記入していただくと助かります。

右側の項目については、現在の学年のチェック欄に記入してください。該当しない場合は、斜線  をひいてください。

耳鼻科検診は、1・3・5年生が、全員実施になっています。2・4・6年生は対象となりませんのでご承知おきください。保健調査票は記入してください。

結核健診の調査票を、保健調査票と統合しましたが、健診の流れについては、今までと同じになっています。

＜結核健康診断の流れ＞

保健調査 → 内科検診時診察 → 結核対策委員会 → 精密検査

BCG接種歴は、母子手帳で確認し必ず記入してください。

- ・ツベルクリン反応検査
- ・胸部X線など

表紙の緊急連絡先、内面右下のサインの欄に記入漏れがないようご確認ください。

※この調査票は、卒業するまで使用しますので、大切にお取り扱いください。また、年度途中の変更や、健康上で気になることがありましたら、随時担任または、養護教諭までご連絡ください。

今年度も健康診断は、希望調査はせず、感染対策を行った上で、全員実施としています。

保健調査票

秘

藤沢市立

学年	1	2	3	4	5	6	氏名(かなで)	男・女
姓							藤沢市 年 月 日生	
名							住所	
姓							〒 市 区 町 丁目 番 号	
名							電話番号 ()	
							携帯電話 ()	

①「緊急連絡先」②「サイン又は印」③「学年ごとの記入欄」
記入もれがないよう、よろしくお願ひします。

いじょう
異常がなければ、斜線
をひいてください。

なまえ

生まれたとき	身長	cm	体重	g
⑥ 現在までに受けた予防接種等(母子手帳を確認のうえ、該当する項目・回数等の口をチェックしてください。)				
・3種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風)	☐ 初回	☐ 追加	・MR(麻疹・風しん)混合ワクチン	☐ 1期
・4種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ)	☐ 初回	☐ 追加	・水痘(水ぼうそう)	☐ 2期
・ポリオ (生)	☐ 1回目	☐ 2回目	・Hib	☐ 初回
【不活化】	☐ 1回目	☐ 2回目	・水痘(水ぼうそう)	☐ 追加
・日本脳炎	☐ 1期初回	☐ 1期追加	・肺炎球菌	☐ 初回
			・おたふくかぜ	☐ 追加
・その他()				

既往症 (本人が今までにかかった病気)⇒ あてはまるものに○印、又は、記入してください。	
・おたふくかぜ ・水痘(水ぼうそう) ・麻疹(はしか) ・風しん ・すでににかかった病気を○で囲む	
心臓病 歳～ 歳(病名:)	熱が出たとき、ひきつけを起こしたことがある (回目 歳位まで)
・経過観察中	・重をのんでいる(歳～ 歳位まで)
・経過観察を受けていない	熱が出ないのに、ひきつけを起こしたことがある (回目 歳位まで)
治療を受けた医療機関名()	・重をのんでいる(歳～ 歳位まで)
川崎病 歳～ 歳(病名:)	重い頭部の外傷 (回目 歳位まで)
・経過観察中	原因(交通事故・転落・その他:)
・経過観察を受けていない	骨折 歳(部位:)
治療を受けた医療機関名()	
腎臓病 歳～ 歳(病名:)	先天性股関節脱臼 歳
・経過観察中	
・経過観察を受けていない	
治療を受けた医療機関名()	

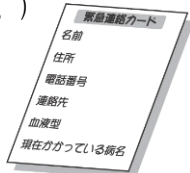
アレルギー疾患等について ⇒ あてはまるものに○印、又は、記入してください。	
アレルギー疾患	アトピー性皮膚炎・アレルギー性鼻炎(花粉症)・アレルギー性結膜炎(症状:)
食物アレルギー (食べてはいけない食品)	食品名: () アナフィラキシー症状: なし・あり(症状:) アナフィラキシーショック: なし・あり 受診した医療機関()
アレルギーを起こすもの (金魚・ハチ・薬品など)	引き起こすもの (症状:)

既往症やお子さまの健康上のごとき、健康管理面の配慮が必要なことを記入してください。	
1年	4年
2年	5年
3年	6年

2. 健康診断結果のお知らせについて

健康診断の結果、処置が必要と思われる所見があった児童には、随時プリント等でお知らせいたします。ただし、学校の健康診断は、少ない器具と時間の中で行なわれる「スクリーニング」(ふるいわけ)ですので、その後に受診された医師と所見が異なる場合もあるかと思われまが、ご承知おきください。また、受診結果票を提出するようになっているものもありますが、義務ではありません。緊急性・伝染性のあるものを除き、受診するかどうかは、ご家庭で判断してください。お知らせがなければ異常なしです。

(なお、就学援助制度を申請され、認定された児童には、7月頃に医療券が発行されます。)



児童カードには、必ず確実に
緊急連絡先をご記入ください。(携帯など)
変更があったら早めにご連絡を!

現在の様子について、当てはまる項目の該当学年欄
該当がない場合は斜線()を記入してください。

問 診		1年	2年	3年	4年	5年	6年
内 科	1 よく熱をだす						
	2 よく吐く						
	3 たびたび腹痛を起こす						
	4 よく頭痛がする						
	5 長く立っているとなびたけがきつたり倒れたりする						
外 科	6 激しい運動をしなくても、強く息切れがしたり苦しそうな様子をする						
	① ぜんそくの発作を1年以内に起こしたことがある						
	7 ① 1年以内にぜんそくの発作を起こしていないが、薬を服用又は吸入している						
	② ②には該当しないが、年1回以上の検診を受けている						
	③ ③には該当しないが、年1回以上の検診を受けている						
特 殊	既往症 骨柱・手足の病気または外傷(病名:)						
	1 姿勢が悪い						
	2 腰を曲げたり、反らしたりすると痛みがある						
	③ ①肩②肘③股関節④膝を動かすと痛みがある						
	④ ①肩②肘③股関節④膝に、左右差のある動きの悪いところがある						
結 核	5 片足を引きずるように歩いている						
	結核予防接種(BCG)の接種状況						
	□ 接種した (年 月 日)						
	□ 接種しなかった(理由:)						
	□ おぼえていない						
結 核	1 結核性の病気にかかったことがある						
	2 結核の予防薬を飲んだことがある						
	3 生まれてから今までに家族や同居者に結核にかかった人がいる						
	過去3年以内に通算して半年以上、外国に住んでいたことがある (ある場合は右の欄に国名を記入)						
	2週間以上「せき」や「たん」が続いている						
肺 病	5 * 続いている場合: 医療機関を受診していれば○印を記入						
	* 続いている場合: 診断書を記入						
	【学校記入欄】						
	既往症 耳・鼻・のどの病気や手術(病名:)						
	1 現在、治療中の耳・鼻・のどの病気がある						
耳 鼻 咽 科	2 呼んでも返事をしない、聞き返が多い						
	3 耳だれが出る (・両方・右・左)						
	4 よく鼻がつまったり、鼻水が出る						
	5 よく鼻血が出る						
	6 よくいびきをかくたり、口をあけていたりする						
眼 科	7 声がかれている						
	既往症 目の病気または外傷 ()						
	メガネをかけている						
	コンタクトレンズを使用している						
	歯や歯並び、あごなどで気がかりなことがある						
保護者確認サインまたは印(学年ごとをお願いします)							

②