令和6年4月 岩国市立岩国小学校

健康診断の日程

月	В	曜日	項目	対象学年	備考
4	10	水	身体測定	5・6年	身長・体重・聴力(5年)
	11	木	りたまいそくてい	3・4年	身長・体重・聴力(3年)
	12	金	りんたいそくてい	1・2年	り長・体重
	15	月	たまうりょくけんさ 聴力検査	2年	
	16	火	たようりょくけんさ 聴力検査	1年	
	22	月	しんでんずけんさ 心電図検査	1年	
	23	火	し かけんしん 歯科検診	全学年	はみがきを念入りにして登校しましょう。
5	2	木	ないかけんしん 内科検診	5•6年	けっかくけんしん せきちゅう し しけんしん 結核検診・背 柱四肢検診
	9	木	じび かけんしん 耳鼻科検診	1年 5の1・5の2	^{みみ} 耳あかをとっておきましょう。
	16	木	ないかけんした 内科検診	3・4年 なかよし・おおぞら ひまわり	けっかくけんしん せきちゅう し しけんしん 結核検診・背 柱四肢検診
	21	火	にょうけんさ 尿検査	全学年	わすれないようにしましょう。
	21	火	じび かけんしん 耳鼻科検診	3年・5の3・ 5の4・なかよし・ おおぞら・ひまわり	^{みみ} 耳あかをとっておきましょう。
	23	木	がんかけんしん 眼科検診	全学年	
5	30	木	ないかけんしん 内科検診	1・2年	けっかくけんしん せきちゅう し しけんしん 結核検診・背柱四肢検診

※視力検査は 4 $\frac{1}{1}$ $\frac{1}{1}$ 0日~17日の期間に答クラスで実施します。

めがねがある人は視力検査がある日に持ってきましょう。

お世話になる 校医の

まつうら 松浦晃先生・横峰和典先生

- ェゥき 正木龍男先生
- ものた 守田裕希子先生
- はや の 早野元晴先生・宗正禎先生
- 高橋元子先生

_{健康診断がはじまります!}

_{健康診断はなんのためにするの?}

^{からだ} そだ くだ から 体 の育ちぐあいや病気がないかをしらべます。

☆もし病気や異常がみつかれば、 学校からお知らせします。

△ △ 健康診断の前の日は

- ●おふろに入って、からだを清潔に
- ●耳そうじをしておく
- 忘れ物がないよう準備する
- ●早めにねて、体調をととのえる



- ☆しずかに検診をうけましょう。
- ☆前の人が受けているようすをよくみて おきましょう。
- ☆先生のはなしをよくききましょう。

こんなところです



健康診断をして、体の成長や 病気がないかを調べます。







健康や体について 勉強することができます。



具合が悪いときに、決められた 時間、ベッドで休めます。



こまったことや、悩みごとなどの 相談にのります。



★おねがい★

☆しずかにしましょう。 ぐあいがわるくて休んでい る人がいるかもしれません。 ☆担任の先生につたえてから きましょう。

☆かってに、ほけんしつのもの にさわらないようにしまし ょう。

排便は

0

保護者の皆様へ

ご入学、ご進級おめでとうご

◇ ざいます。新しいことがたくさ

○ んの新年度、知らないうちに疲

○ れもたまっているかもしれませ ○

○ ん。登校前の健康観察をよろし

。 ○ <お願いします。

朝の健康観察のポイント

熱はありま ありましたか? せんか? どこか痛がって 顔色が悪く いませんか?

ありませんか?

食欲は ありますか?

ありませんか?

<保健調査票の記入について>

内科、耳鼻科、歯科等の事前調査を記入します。 6年間使用します。

表紙に組、番号の記入・押印と、中の該当学年に記入を お願いします。



てください。

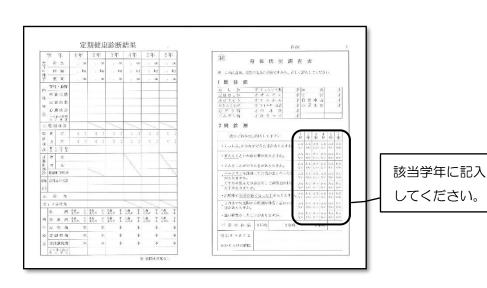
<健康カードの記入について>

1. 表紙

- 1 年生は空欄に保護者名、住所、緊急連絡先(勤務先や、その他の電話番号)等を記入してく ださい。
- 2~6年生は緊急連絡先に変更がありましたら、書き替えてください。
 - ※体調不良等で保健室からご連絡する場合は、こちらで連絡先を確認することが多いです。 連絡先・番号の変更がないか、必ずご確認をお願いいたします。
- ・組のみ記入をして保護者印は押さないでください。 (健康診断結果を記入して、1学期末頃配布いたしますので、その時に押印してください。)

2. 身体状況調査表について

- ・既往症…今までにかかった病気があれば記入してください。
- ・問診票…該当学年に記入してください。 問診票は緊急時の受診に使用します。



くその他配布物について>

02~6年生

- 結核検診問診票(ブルーの紙)
- 保健調査票(整形外科/ 背柱側わん 四肢の状態)

02 年生

• 眼科健康相談(色覚検査)希望書

〇1年生

- 結核検診問診票(ブルーの紙)
- 保健調査票(整形外科/ 背柱側わん 四肢の状態)
- ・ 独立行政法人スポーツ振興センター災害共済給付加入同意書
- 心電図受診票

(表に組、番号、氏名・フリガナ、男女、生年月日を記入してください。身長体重は身 体測定結果を学校で記入しますので記入しなくてよいです。心臓病調査票の記入もお 願いします。※一番下の同意欄に例年記入漏れが多いので、ご注意ください。)



以上の配布物を4月15日(月)までにご提出ください。 たくさんありますが、よろしくお願いします。