


ほけんだより4月

R5. 4. 6
一色南部小学校



入学・進級おめでとうございます

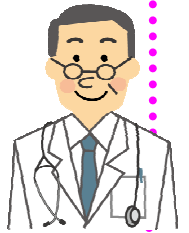
新1年生17人を迎えて、全校児童195人で新学期がスタートしました。勉強・運動をがんばるには、健康な心と体が基本です。体や心をきたえ、元気に過ごせるように、保健室から健康づくりのお手伝いをしたいと思っております。一緒にがんばりますので、ご支援をよろしくお願い致します。



保健室の養護教諭 山田恵理子です。
1年間、よろしくお願い致します。

お世話になる校医の先生を紹介致します

<内科>	笠井	保志先生
<眼科>	藪下	えり子先生
<歯科>	松井	康太郎先生
<耳鼻科>	三村	英也先生
<薬剤師>	吉崎	育子先生



今月の保健目標

自分のからだを知ろう



健康診断では、身長や体重をはかったり、耳や目の検査をしたり、お医者さんの診察を受けたりと、いろいろなことをします。これらは全部、みなさんが元気に成長しているかを知るためです。むし歯や目の病気が見つかった人は、早くなおしましょう。

1 健康観察・欠席連絡について

新学期は、心も体も疲れやすく不安定になることがあります。登校前や帰宅後に、お子さんの健康観察をお願いします。体調がすぐれないまま登校する場合は、「学びの友」などでその旨を知らせてください。いつもと比べて元気がなかった時には声をかけ、様子を見てください。

欠席や遅刻をする場合は、**8時10分までに必ず学校へ連絡してください。**また、通学班の子への連絡も忘れずをお願いします。

☎一色南部小学校 73-6151

2 出席停止について

学校保健安全法に基づいた感染症と診断された場合は出席停止となります。**医療機関で診断を受けた場合は、学校へ連絡をお願いします。**出席停止中は欠席扱いにはなりません。

*登校許可書は必要ありません。

*新型コロナウイルス感染症が疑われる場合は、この限りではありません。学校にご連絡ください。

3 アレルギー疾患について

アレルギー疾患には、アレルギー性鼻炎、アトピー性皮膚炎、気管支ぜん息、食物アレルギー等があります。その中でも、気管支ぜん息や食物アレルギー・アナフィラキシーのように、緊急の対応を要する疾患があります。同じ疾患でも個人によって症状が大きく異なります。

緊急時の対応の準備として、特別に配慮や管理が必要だと思われるお子さんには、「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」という用紙を主治医・学校医に毎年記載してもらい、提出していただくこととなります。必要と思われるお子さんには、用紙をお渡ししますので、担任を通じて早めにお知らせください。



健康診断実施計画

月	日	曜日	行事・健康診断予定	学校からの配布物	学校への提出
4月	6日	木	入学式・始業式	<ul style="list-style-type: none"> ・健康カード ・スポーツ振興センター同意書(1年生) ・保健アンケート(内科) ・結核健診問診票 	<ul style="list-style-type: none"> ・健康手帳(2～6年生)
	10日	月	身体計測・視力検査 ②1-1 ③1-1(予備)		
	11日	火	身体計測・視力検査 ②特別支援 ③2-1 ④2-2		<ul style="list-style-type: none"> ・健康カード ・スポーツ振興センター同意書(1年生) ・保健アンケート(内科) ・結核健診問診票
	12日	水	身体計測・視力検査 ②3-1 ③3-2 ④6-1		
	13日	木	身体計測・視力検査 ②5-1 ③4-1 ④4-2		
	14日	金	聴力検査 ②6-1 ③5-1	<ul style="list-style-type: none"> ・保健アンケート(耳鼻科) (1・2・5年生) 	
	19日	水	内科検診 全校	<ul style="list-style-type: none"> ・保健アンケート(眼科) 	
	20日	木	聴力検査 ②1-1 ③2-1 ④2-2		<ul style="list-style-type: none"> ・保健アンケート(耳鼻科) (1・2・5年生)
	21日	金	聴力検査 ②4-1 ③4-2		
	24日	月	聴力検査 ②特別支援 ③3-1 ④3-2	<ul style="list-style-type: none"> ・心電図用紙(1・4年生) 	<ul style="list-style-type: none"> ・保健アンケート(眼科)
	26日	水	耳鼻科検診 1・2・5年生		
	28日	金			<ul style="list-style-type: none"> ・心電図用紙(1・4年生)
5月	1日	月	眼科検診 全校		
	8日	月		<ul style="list-style-type: none"> ・保健アンケート(歯科) (4・5・6年生) 	
	9日	火	心電図検査 1・4年生		
	10日	水		<ul style="list-style-type: none"> ・尿検査容器 	
	11日	木	尿検査 全校(容器回収日)		<ul style="list-style-type: none"> ・尿検査容器
	12日	金	尿検査予備日①(11日未提出者)		<ul style="list-style-type: none"> ・尿検査容器(11日未提出者) ・保健アンケート(歯科) (4・5・6年生)
	18日	木	歯科検診 4・5・6年生		
	22日	月		<ul style="list-style-type: none"> ・尿検査容器(12日未提出者) 	
	23日	火	尿検査予備日②(12日未提出者)		<ul style="list-style-type: none"> ・尿検査容器(12日未提出者)
	29日	月		<ul style="list-style-type: none"> ・保健アンケート(歯科) (特別支援・1・2・3年生) 	
6月	2日	金			<ul style="list-style-type: none"> ・保健アンケート(歯科) (特別支援・1・2・3年生)
	8日	木	歯科検診 特別支援・1・2・3年生		

*健康診断にかかわる提出書類等がたくさんあります。必ず、**提出期限を守って**提出してください。また、全員検査が受けられますように、ご協力をお願いします。