

在学生用



令和8年4月6日
足立区立千寿小学校
校長 細田 儀広

ご進学おめでとうございます。養護教諭の小坂華澄と新井美保です。

子どもたちが楽しく健やかに成長していけるよう、保健室からサポートしてまいります。新しい生活への緊張感が続く間は、心身ともに疲れがでてくるかもしれません。お子様の健康面について心配なことがございましたら、いつでもご相談ください。

【保健室の利用について】

- けがや体調不良の応急手当を行います。診断や継続的な処置を行うことはできません。早めに受診をした方が良くと判断した場合や1時間程休憩をしても回復が見られない場合、風邪症状が明らかな場合は、担任もしくは養護教諭等からご家庭に連絡をします。
- 早退時は1人で下校させることができません。保護者の方の迎えが必要となりますので、ご協力をお願いします。
- 保健室に内服薬・目薬はありません。緊急時に薬を必要とする方は、個別にご相談ください。

【保健室で使用する薬品について】

保健室では必要に応じて、薬品を使うことがあります。肌荒れや、かぶれの心配がある薬品に関しては、使用しないよう配慮しますので、担任または養護教諭までお知らせください。

- サロンシップ (湿布薬)
- マキロンS (消毒液)
- 白色ワセリン (塗薬)
- オロナイン (塗薬)
新レスタミンコーワ軟膏 (塗薬)
ムヒ (塗薬)



- 【内科】 山本 亘先生 (千住中央診療所) 榎本あき矢先生 (えのもとファミリークリニック)
- 【眼科】 菅田 裕久先生 (菅田眼科) 穂積 和弘先生 (千住町眼科)
- 【耳鼻科】 滝沢 竜太先生 (滝沢耳鼻咽喉科) 角 紀之先生 (角耳鼻咽喉科医院)
- 【歯科】 日高 庸行先生 (日高歯科) 荒井 紀之先生 (アライ歯科医院)
- 【薬剤師】 鈴木 優先生

【4月 定期健康診断の日程】

4月7日より、定期健康診断が始まります。4月の日程につきましては、下記をご覧ください。※時間割や行事等の関係で、発育測定、聴力検査、視力検査の日程は変更する場合があります。



日程	健診項目	対象学年	準備等のお願い
4月7日(火)	・発育測定 ・視力検査	4・6年生	・体育着を着用します。 ・ポニーテール等、高い位置で髪を結んだり、大きな髪飾りは避けてください。
4月8日(水)	・発育測定 ・視力検査 ・聴力検査	3・5年生	・眼鏡を使用している児童は、眼鏡を持ってきてください。
4月9日(木)	・発育測定 ・視力検査 ・聴力検査	2年生	・耳のそうじをしてきてください。 ※聴力検査対象学年
4月16日(木)	発育測定	1年生	・体育着を着用します。 ・ポニーテール等、高い位置で髪を結んだり、大きな髪飾りを付けたりすることは避けてください。
4月17日(金)	視力検査	1年生	・眼鏡を使用している児童は、眼鏡を持ってきてください。
4月20日(月)	聴力検査	1年生	・耳のそうじをしてきてください。
4月22日(水)	内科健診	2・5年生	・体育着を着用します。

【定期健康診断の注意事項・お願い】

- 検診が終わり次第、治療が必要な児童には治療勧告の手紙をお渡しします。治療勧告の手紙が配布されましたら、病院への受診、治療をお願いします。学校での検診はスクリーニング検査のため、受診した結果と異なる場合があります。
- 歯科検診のみ、受診した児童全員に結果を配布しています。
- 保健調査票等で持病についてお知らせいただいている場合でも、健康診断の結果として治療勧告をお渡しすることがあります。すでに受診されている方は、現在の治療内容等を保護者の方が記入していただき、学校へご提出ください。



【保健書類の提出のお願い】

本日（4月6日）配布しました保健書類4点のご提出をお願いします。
記入内容の訂正、漏れのないようご確認ください。

- ①保健調査票 両面（水色）
- ②運動器検診問診票（緑色）
- ③結核検診問診票（ピンク色）
- ④心臓検診問診票（白色）

提出は
4月7日（火）まで
です。

記入例 保健調査票（表面）

保健調査票 この調査は、お子さんの健康状態を把握する資料とします。 あざぎ色

足立区立 **千寿** 小学校

ふりがな **せんじゅ タロウ** 女
 児童氏名 **千寿 タロウ**
 生年月日 **2018年 1月 1日** 生
 保護者氏名 **千寿 幸子**
 現住所 **北千住〇町2番一1** TEL **080 (AAO) 5456**

学年 **1** 組 **1** 番号 **15**

保険証の種類番号 (変更時は訂正してください) 国保() 社保() その他()
 記号() 番号() 名称(**全国千寿健康保険**)

かかりつけの病院 内科 **千寿内科** TEL **3888-△×**
 外科・整形外科 **千寿外科** TEL **3888-×〇**
 歯科 **千寿歯科** TEL **3888-〇〇**

病気やけがのとき、連絡が取れる携帯や勤務先の連絡先の電話番号等
 ① TEL **080-△△〇-5456** 児童との関係・氏名等 **母・千寿幸子**
 ② TEL **080-〇〇〇-6889** 児童との関係・氏名等 **父・千寿幸男**
 ③ TEL **03-×〇×-1010** 児童との関係・氏名等 **父・勤務先**

連絡先の変更や訂正がある場合は、新たに記入してください。
 ①TEL 児童との関係・氏名等
 ②TEL 児童との関係・氏名等
 ③TEL 児童との関係・氏名等

*母子手帳を参考に記入してください。変更があれば、そのつど訂正してください。

1 出生の状況 生時の体重 (**3500** g) 妊婦第 (**38**) 週で出産
 2 これまでにかかった病気に○をつけ、かかった時の年齢と現在の状況を記入してください。

病名	初発の年齢	現在の状況(○印)				医療機関名	服薬の有無(○印)	
		治療中	経過観察	治癒	有		無	
心臓病(病名)	オ	オ	オ	オ		有	無	
川崎病	オ	オ	オ	オ		有	無	
腎臓病(病名)	オ	オ	オ	オ		有	無	
ひきつけ・てんかん・熱性けいれん	オ	オ	オ	オ		有	無	
ぜんそく	2才	オ	オ	6才	千寿大学病院	有	無	
その他(病名)	オ	オ	オ	オ		有	無	

3 予防接種歴と既往歴と副作用歴

①日本脳炎	②ポリオ	③三種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風)	④四種混合	接種有				未接種の場合は未接種に○を記入
				1回目	2回目	3回目	4回目	
未接種	接種有	接種有	接種有	接種有	接種有	接種有	接種有	
1回目	1回目(生・不活)	1回目	1回目	2回目	2回目(生・不活)	3回目(不活)	4回目(不活)	
1回目	1回目	1回目	1回目	2回目	2回目	3回目	4回目	
1回目	1回目	1回目	1回目	2回目	2回目	3回目	4回目	
1回目	1回目	1回目	1回目	2回目	2回目	3回目	4回目	
1回目	1回目	1回目	1回目	2回目	2回目	3回目	4回目	

4 重要事項

使用禁止の医薬品(あり・なし) **なし**
 アレルギー(食物・動物・植物・その他) **犬、猫、スギ**

※ 毎年、裏面もご記入ください。日本語で書けない方は、ローマ字でご記入ください。

日中に必ず連絡の取れる連絡先をご記入ください。

①、②、③の電話番号の順番で連絡をします。

犬、猫、花粉症などのアレルギーがある場合は、こちらへご記入ください。

使用禁止の医薬品がありましたら、ご記入ください。

◎保健調査票

けがや体調不良で、保護者の方へご連絡する際に使用したり、健康状態の確認、健康診断の際に参考にしたりするなど、お子様の健康管理のために活用します。記入例を以下に載せましたのでお読みください。

◎運動器検診問診票

脊柱・胸郭・四肢・骨・関節の疾病及び異常を早期に発見するための検診の参考にします。

◎結核検診問診票

集団で生活する学校は、感染症がまん延しやすい環境であるため、結核予防対策として問診票を参考に検診を行います。

◎心臓検診問診票

心疾患を早期発見し、健康な生活を送ることができるよう検査の参考にします。

氏名 **千寿 タロウ**

※毎年、4月にご家庭にお渡しします。その時点で確認・再記入(過去1年間の様子を記入してください)

各学年の該当事項に○をつけてください

平熱 **36.7**

※ 現在、下記の事項に該当するものではありません。

おこさんのからだの状態	1年						2年					
	心臓	腎臓	腎臓	腎臓	腎臓	腎臓	心臓	腎臓	腎臓	腎臓	腎臓	腎臓
学校生活管理指導表を提出している												
① 食物アレルギーがある												
② 喘息(ぜんそく)がある												
③ アトピー性皮膚炎がある												
④ じんましんが出る												
⑤ 皮膚に湿疹(しっしん)がしやすい												
⑥ かぜをひきやすい												
⑦ めまい、立ちくらみが時々ある												
⑧ よく頭痛を訴える												
⑨ 便が毎日出にくい												
⑩ 腹痛・下痢をおこしやすい												
① 目が赤くなったり、かゆくんだりする												
② 目やにや、涙がよくでる												
③ 病院で眼のアレルギーがあるとされたことがある												
④ 目を細め、顔をしかめて物を見る												
⑤ メガネまたはコンタクトレンズを使用している												
⑥ 色を間違えることがある												
① 耳が聞こえにくいようだ												
② 中耳炎になったことがある												
③ 風邪をひいていない時でも鼻水・鼻づまりがある												
④ 病院で鼻のアレルギーがあるとされたことがある												
⑤ のどがはれやすい												
⑥ ふだん口をあけている												
⑦ 鼻血がでやすい												
① 口をあける時に顎(あご)の関節音がする												
② 顎(あご)の関節の所で音がする												
③ 歯をみがくと血が出る												
④ 時々、痛む歯がある												
⑤ 歯に水がしみる												

そのほか、アレルギー(食物・動物・植物・その他) **犬、猫、スギ**

1年 **緊張すると、お腹がいたくなりやすいです。花粉症がひどく、薬をのんでいます。** 4年
 2年 5年
 3年 6年

該当する項目がない場合は、こちらに○をつけてください。

健康面で気になることはこちらにご記入ください。