



令和7年4月7日
足立区立千寿小学校
校長 細田 儀広
養護教諭

進級おめでとうございます。養護教諭 でお知らせです。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、薬品を使用することがあります。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）

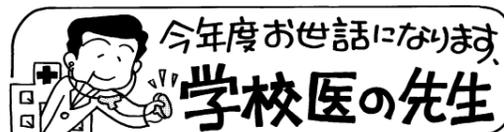
マキロンS(消毒液)

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）



ほか 冷えピタ、アルミガーゼなどがあります。



- 【内科】 山本 亘先生（千住中央診療所）
- 【眼科】 菅田 裕久先生（菅田眼科）
- 【耳鼻科】 滝沢 竜太先生（滝沢耳鼻咽喉科）
- 【歯科】 日高 庸行先生（日高歯科）
- 【薬剤師】 鈴木 優先生

- 榎本あき矢先生（えのもとファミリークリニック）
- 穂積 和弘先生（千住町眼科）
- 角 紀之先生（角耳鼻咽喉科医院）
- 荒井 紀之先生（アライ歯科医院）

【4月 定期健康診断の日程】

4月8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	健康診断項目	対象学年	準備等のお願い
4月8日（火）	定期健診 （発育測定・視力）	6年	<ul style="list-style-type: none"> ・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。 ・眼鏡を使用している児童は、眼鏡を持ってきてください。 ・耳のそうじをしてきてください。
4月9日（水）	定期健診 （発育測定・視力・聴力）	5年	
4月10日（木）	定期健診 （発育測定・視力）	4年	
4月14日（月）	発育測定	3年	<ul style="list-style-type: none"> ・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15日（火）	内科検診	5年	<ul style="list-style-type: none"> ・体育着を着用します。
4月16日（水）	発育測定	2年	<ul style="list-style-type: none"> ・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17日（木）	歯科検診	4年	<ul style="list-style-type: none"> ・登校前に歯を丁寧に磨いてきてください。
4月18日（金）	発育測定	1年	<ul style="list-style-type: none"> ・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22日（火）	内科検診	6年	
4月23日（水）	視力検査	3年	
4月24日（木）	視力検査	1年	
4月25日（金）	視力検査	2年	<ul style="list-style-type: none"> ・眼鏡を使用している児童は、眼鏡を持ってきてください。

【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。ご了承ください。
- 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】

年度末に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8日（火）
です。

記入例 保健調査票（表面）

◎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（白色）

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。

保健調査票 水色

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。

足立区立 千寿 小学校

学年 1 組 番号 15

ふりがな 千寿 タロウ 女
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
TEL 080(△△〇) 5456

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(○) 番号(○) 名称(全国千寿健康保険) 保険者番号(▽△〇) 名称(全国千寿健康保険) 子ども医療証 (○) 無()

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

病气やけがのとき、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。

*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 出生時の体重(3500g) 妊娠週(38) 週で出産

2 これまでにかかった病名等につけ、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)	○	○	○	○		有	無
川崎病	○	○	○	○		有	無
腎臓病(病名)	○	○	○	○		有	無
ひきつけ・てんかん・熱性けいれん	○	○	○	○		有	無
ぜんそく	2才	○	○	6才	千寿大学病院	有	無
その他(病名)	○	○	○	○		有	無

3 予防接種歴と既往歴と副作用歴

予防接種	未接種	接種有				感染有	副作用有	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			
①日本脳炎		1回目	2回目	3回目	4回目			
②ポリオ		1回目(生・不活化)	2回目(生・不活化)	3回目(不活化)	4回目(不活化)			
③三種混合(ジフテリ・百日咳・破傷風)		1回目	2回目	3回目	4回目			
④四種混合		1回目	2回目	3回目	4回目			
⑤麻疹		1回目	2回目					
⑥水痘		1回目	2回目					
⑦BCG		1回目	2回目	3回目	4回目			
⑧その他任意接種等で受けたもの		1回目	2回目	3回目	4回目			

4 重要事項

使用禁止の薬(あり・なし) ありなし
アレルギー(食物・動物・植物・その他) 犬、猫、スギ

日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。

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・再記入をお願いします。(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

各学年の該当事項に○をつけてください	1年	2年	3年	4年	5年	6年	
	平熱	36.7					
※現在、下記の事項に該当するものはありません。							
学校生活管理指導表を提出している							
お子さんの科	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 皮ふに湿疹(しっしん)がでやすい						
	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	○					
	眼科	① 目が赤くなったり、かゆくなったりする					
		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					
	耳鼻科	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							
歯科	① 口をあける時に顎(あご)の関節						
	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						
その他(気になることや連絡したいこと(過去1年間の様子)を記入してください。不要になった場合は斜線で消してください)							
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。