



令和5年4月7日
向洋小学校 保健室
1年生の保護者の皆様

お子さまのご入学おめでとうございます。子ども達が元気に楽しく安全に学校生活を送られるよう努めていきます。保健関係でお願いすることがあると思いますが、ご協力よろしくお願いいたします。

健康診断が始まります

4月の身長・体重・視力・聴力検査から始まり、5月頃には内科健診や歯科健診等健康診断が予定されています。「わたしの健康」のご確認や押印、健康調査のご記入、病院への受診等をお願いいたします。

～保健調査記入のお願い～

健康診断を円滑に行い、児童が安全に学校生活を送ることができるよう、児童の健康状態を把握する必要があります。そのため、保健調査について、以下の記入方法をご確認いただき、漏れのないようにお願いいたします。

提出日：4月13日(木)

☆記入の仕方☆

表紙

①表紙

- 保護者名、住所、緊急連絡先
- 保護者印 (小1の欄)

※必ず保護者印を
押してください。



●これまでにかかった病気等に○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	生活管理指導票
		治療中	経過観察	治癒		
○ 心臓病(心臓中隔欠損症)	○	○			〇〇総合病院	有(○)
腎臓病()	○				有・無	有・無
糖尿病	○				有・無	有・無
川崎病	○				有・無	有・無
ひきつけ・てんかん	○				有・無	有・無
	○				有・無	有・無

●予防接種歴と既往歴

接種済み...◎	未接種...△	かかったことがある...○
麻疹(はしか)	水痘(水ぼうそう)	
風疹(三日はしか)	流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	
BCG(スタンプ式の予防接種)	はい	いいえ・理由 ツベルクリン反応が陽性だったため・その他()

②これまでにかかった病気

- 記入例に従って記入してください。

③予防接種歴と既往歴

- 記入もれに注意してください。

