



令和5年4月7・10日
富陽小学校
保健室

今年度、養護教諭を務める関 愛理菜と森田 彩水と申します。子どもたちが元気に楽しく学校生活を送ることができるよう尽力していきます。また、「ほけんだより」などを通じて、保護者の皆さまと繋がっていきたくて考えております。お子様の健康など気になることがありましたら、お気軽に保健室までお尋ねください。



※色覚検査を希望する児童は、後日個別に行っていきます。



1年						
身体計測	視力検査	聴力検査	内科検診	歯科検診	耳鼻科検診	心臓検診
4/11(火)	4/20(木)	4/17(月)	1-1、1-2 5/12(金) 1-3、1-4 5/19(金)	6/7(水)	5/23(火)	6/9(金) 予備日 6/16(金)

	身体計測、視力検査、 聴力検査	内科検診	歯科検診	耳鼻科検診	
2年	4/11(火)	2-1 5/12(金) 2-2 5/19(金) 2-3、2-4 5/26(金)	4/27(木)	/	
3年		3-1 5/12(金) 3-2 5/19(金) 3-3、3-4 5/26(金)	6/7(水)		
4年		5/11(木)	4/27(木)		4/18(火)
5年		6/1(木)	6/7(水)		/
6年 ※聴力なし		5/25(木)	4/27(木)		

眼科検診(1年+有症者のみ)	尿検査(全児童)
5/17(水)	5/16(火)

欠席、遅刻をするときは…

★8:00までにHPの「欠席・遅刻連絡」へ入力してください
★理由もお知らせください

欠席する場合は感染症等の流行状況を把握するために、症状や病名をお知らせください。なお、医療機関を受診した結果、「学校感染症」と診断された場合は、その旨をお知らせください。「出席停止」となりますので、医師の許可があるまで家庭で安静にしてください。体調が回復後、「学校感染症届」をHPよりダウンロードし、記入の上ご提出ください。

次の病気にかかると出席停止になります

- ・新型コロナウイルス感染症
- ・インフルエンザ
- ・百日咳
- ・麻疹(はしか)
- ・風しん
- ・流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)
- ・水痘(水ぼうそう)
- ・咽頭結膜熱(プール熱)
- ・結核
- ・溶結レンサ球菌感染症 など

朝の健康観察

今年度より、検温表を使用した朝の体温の確認は行いません。しかし、必ずご家庭で体温と体調の確認をお願いします。

「熱がある、咳が出る、体がだるい」など、朝から体調が悪い時は無理をせず、早めに医療機関を受診してください。学校では、朝の健康観察等を用いてお子さんの状態を確認させていただきます。

元気に過ごすために、低学年9時、中学年9時半、高学年10時を目標に就寝させてください。

災害共済給付制度

学校の管理下(通学路での登下校を含む)でケガをし、病院を受診した場合に日本スポーツ振興センターから医療費等(災害共済給付金)の給付が受けられます。

入学時に加入同意書を頂き、毎年共済掛金を頂いております。共済掛金は年額920円です。今年度の保護者等負担額は368円で、552円は野々市市教育委員会が負担しています。6月に集金の予定です。

- 医療費の給付…医療費の総額が500点以上(窓口での支払いが1500円以上)のものについて給付されます。
- 請求について…申請される場合は専用の用紙(「医療等の状況」等)が必要となります。学校でのケガ等により病院を受診された際は、学級担任もしくは保健室までご連絡ください。
- 継続について…ケガの治療が翌月に継続している場合は、追加の用紙をお渡ししますのでお知らせください。

※野々市市子育て支援医療費助成制度等と重複して受けることはできません。

保健室の対応

①学校でケガをしたとき

- ・軽いケガについては、保健室で応急手当を行います。医療機関を受診したり、家庭での手当てをしりするまでの一時的な処置を目的としています。そのため、帰宅後のケガや学校でのケガを継続して保健室にて処置することはできません。ご協力をお願いいたします。
- ・緊急の場合に限り、保護者へ連絡したのち学校職員が病院へ搬送する場合があります。しかし、医療機関では保護者の同意のもと診察することになっています。保険証を持って搬送先の医療機関まで来ていただきますようお願いいたします。
- ・下記の状態が起きた場合は、学校から救急車を要請し病院で保護者に引き継ぎます。

救急車を要請する例

- ・意識喪失 ・ショック症状 ・けいれんの持続 ・激痛
- ・多量の出血 ・骨の変形 ・大きく開いた傷
- ・広範囲の火傷 ・心臓病の疑い など

②体調が悪い時

- ・保健室での休養は、原則1時間までとしています。
- ※感染症の流行時はこの限りではありません
- ・発熱や感染症の疑いがある場合、学習を継続することが難しいと判断した場合はお迎えをお願いします。



ご理解、ご協力をお願いいたします。

保健調査票

学校生活を送るうえで配慮するため、各検診の問診のためにお子様の体の様子をお聞きしております。記入項目を確認しながら、「①表紙の記入」から「④各検診の問診の記入」まで記入してください。
なお、この保健調査票は中学3年まで使用します。

①表紙の記入

保健調査票

この調査票はお子様の心身の健康状態について調べ、学校で行う健康診断の参考に、在学中の健康管理の参考にします。他人に譲れることはありませんので、正確に記入してください。

フリガナ、性別、生年月日を記入してください。

住所、電話番号の記入、確認をしてください。

組、番号の記入と、保護者印欄へ押印、またはサインをしてください。

ふりがな	男・女
児童生徒氏名	年 月 日生
電話番号	住所
学校名	学年
組	番号
保護者印	

③配慮事項、結核検診の問診の記入

該当学年の欄にご記入ください。
日常的に学校で服薬が必要な場合は、担任または保健室までお知らせください。

1. 現在治療中または病院で経過観察を受けている病気やけが、その他学校に知らせておきたいことがあれば記入して下さい。(月齢に伴う症状で知らせておきたいことも、こちらに記入して下さい。)* 特になし場合は、「なし」と記入するかを引いて下さい。

小1	小2	小3

2. 結核について

月	年	月	年	月	年	月	年	月	年

『2.結核』については、「はい」が一つでもついている場合は、精密検査の対象となる場合があります。
『⑤ 2週間以上「せき」や「たん」が続いていますか?』について、「はい」の場合は医療機関をお勧めします。
受診していない場合、内科検診前に保護者の方へ症状の様子を改めてお聞きする場合があります。

②既往歴、予防接種歴の記入

新たに増えたものがありましたら、ご記入ください。

●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			医療機関名	生活管理指導表
		治療中	経過観察	治癒		
心臓病(病名)					有・無	有・無
腎臓病(病名)					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
アレルギー体質(原因)						

●予防接種歴と既往歴と副作用歴 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()	

④各検診の問診の記入

(内科、運動器、眼科、耳鼻科、歯科)

該当学年の欄にご記入ください。症状がない場合は「特になる症状がない」に○をご記入ください。
※「検診結果(学校記入)」には記入しないようご注意ください。

運動器	8 疲れやすく、元気がないことが多い			
	9 めまいを起すことがある			
眼科	10 気が失って倒れたことがある			
	11 気になる皮膚の症状がある			
	1 背骨が曲がっている			
	2 腰を曲げたり、反らしたりすると痛みがある			
	3 腕、脚を動かすと痛みがある			
	4 腕、脚に動きの悪いところがある			
眼科	5 片脚立ちが移りできない			
	6 しやがみができる			
	検診結果 ※学校記入			
	1 特になる様子や症状はない			
	2 現在または定期的に通院中である			
	小学校1年生は全員受診。他学年は以下の3~8のいずれかに該当する場合は検診を受ける対象になります。ただし、現在または定期的に通院中の人は検診を受ける対象になりません。			
眼科	3 目やにがよく出る			
	4 目が赤くなる・かゆくなる			
	5 涙がよく出る			
	6 目がコロコロする			
	7 目のふちが赤くたれている			
	8 目の位置がおかしい(気になる)			
眼科	9 色の見え方(色覚)について気になる			
	10 色覚検査を希望する			
	※希望する場合は、後日同意書を配布します			
	検診結果 ※学校記入			
	1 特になる様子や症状はない			
	2 ロキを大きく開けると、あごの関節の音がしたり痛みがあったりする			
耳鼻科	3 歯みがくと血が出る			
	4 とどきしたむ歯がある			
	5 歯に水がしみる			
	1 特になる様子や症状はない			
	2 耳だれが出る			
	3 鼻づまりがある			
耳鼻科	4 くしゃみ、鼻水が出る			
	5 鼻血が出やすい			
	6 のどを痛めやすい・かぜをひきやすい			
	7 声がかれている・発音が気になる			
	8 いびきをかく			
	9 現在治療中の耳、鼻、のどの病気がある			
検診結果 ※学校記入				

【運動器】裏面の検査の補足事項を読んでいただき、実際に行なって記入してください。

【眼科検診】1年生以外の学年は、症状はあるが、現在通院していない児童のみ検診を行います。

【耳鼻科検診】1、4年生のみ行います。