

2020年8月31日

清湖小学校ほけんしつ

9月の保健もくひょう



せいかつ ととの 生活のリズムを整えよう

<9月の保健行事>

2~4日 身長・体重測定

☆「わたしの健康」を持ち帰ります。

7日(月) 5・6年 内科検診

8日(火) 5・6年 歯科検診

9日(水) 1・2年 歯科検診

10日(木) 3・4年 内科検診 (コスエ・カソ)

14日(月) 1・2年 内科検診

15日(火) 3・4年 歯科検診 (コスエ・カソ)



「わたしの健康」の記入、押印をお願いします。速やかに、ご提出ください。
□ 保健調査の追記があれば、記入する 「特になし」の方は○印をつける
□ 学校への連絡欄に押印する 2~5年は4ページ、6年は5ページです 1年は押印欄がありません
□ 視力・聴力・尿検査・4月測定・9月測定結果を確認し、保護者印の1学期欄に押印する(該当学年のページです)



虫刺されや毛虫皮膚炎が疑われる症状の来室が多いです。かきむしると悪化します。流水で洗い、かゆみ止めをぬり、冷やします。こすらないでね!



給食や体育などで一時的に外したマスクを管理するためクリアファイルを配ります。

困ったときの強い味方「#8000」



急な発熱でぐったりしていて心配...

頭をぶつけたけど、病院でみてもらったほうがいい?

お子さんの急病やケガのことで困ったとき、頼りになるのが「小児救急電話相談」。

(実施時間は自治体によって違うので、事前にホームページなどで確認を。)

簡単!

#8000の使い方

- 1 #8000をダイヤル
2 相談窓口につながります
3 お子さんの症状を話してください
4 医師・看護師がアドバイスしてくれます
対処の仕方、受診する病院など

お住まいの都道府県の



結核健康診断問診調査について

保護者の皆様におかれましては、日頃より本校の教育活動にご理解、ご協力をいただき、ありがとうございます。

さて、清湖小学校では結核の早期発見のため、学校医による結核健康診断を実施しております。その際、保護者様にご記入頂いた問診票の情報をもとに検査を行い、異常がみられた場合は、精密検査を受けて頂くことになります。問診票は小学1年生から中学3年生までの9年間使用します。

学校における児童の健康管理の大切さをご考慮頂き、結核問診票の記入および精密検査の実施につきまして、ご理解いただきますようお願い致します。なお、この問診票は結核健康診断以外には使用されません。今後とも、子どもたちが健康な学校生活を送ることができるよう、ご協力をお願い致します。

《記入上の注意事項》

- ① 表紙に組、番号を記入してください。1年生は氏名、ふりがな、生年月日、性別も記入してください。
 - ② 該当学年の太線枠内の欄に記入してください。
記入日を忘れずにお書きください。
(2年9月 日記入)
 - ③ 質問1～5について「はい」の方は、補足の質問に対しても続けてお答えを記入してください。
質問6について「いいえ」の方は、補足の質問に対しても続けてお答えを記入してください。
 - ④ 保護者印を忘れずに押印ください。
 - ⑤ 1年生は右上に、氏名、生年月日、保護者名、住所・電話番号を記入してください。
- *住所・電話番号に変更がある方は訂正してください。

該当学年の太枠内を記入

	小学校〇年
記入日	2年9月 日
質問1	いいえ はい 年 月頃
質問2	いいえ はい 年 月頃
質問3	いいえ はい 年 月頃
質問4	いいえ はい 国名 滞在期間
質問5	いいえ はい 受けた () 受けない
	いいえ はい
質問6	はい いいえ 理由
保護者印	清湖

提出期日

9月4日(金)まで

事前に養護教諭及び医師が目を通します。提出日の厳守をお願いします。