

# ほけんだより

4月

入学・進級おめでとうございます。7名の新1年生を迎えて、令和7年度がスタートしました。今年度異動してきました養護教諭の石井美子です。白河市に住んでいます。食べ物は毎日が好きで、休みの日は子どもたちと一緒に散歩したり、図書館に行ったりしています。よろしくお願ひします。

児童のみなさん、保健室には、けがをしたとき、体調が悪くなったときに来てください。相談があるときにも、話しに来てくださいね。みんなの健康な学校生活をサポートします。

保護者のみなさま、お子さんが規則正しい生活を確立し、自分の健康について考え方生活していくことができるよう指導してまいります。ぜひ、お子さんと一緒に保健だよりをお読みください。

## ～提出物のお願いです～

本日お渡しした配付物の中に下記のものがあります。ご確認ください。

健康状態の把握および健康診断に使用しますので、正確にご記入ください。提出日まで期間が短く大変恐縮ですが、保健連絡袋に入れて

**4月11日(金)までに提出願います。**

(※ 学年によって配付物が異なります)

### <2~6年生>

- 保健管理票(表)・健康診断事前調査票(裏)
- 結核検診問診票
- 脊柱側弯症・運動器に係る保健調査票
- 心電図検査調査票【4年生のみ】
- 色覚検査申込書【4年生のみ】
- 尿検査による塩分摂取量測定
- 同意書・アンケート【6年生のみ】

### <1年生>

- 結核検診問診票
- 脊柱側弯症・運動器に係る保健調査票
- 心電図検査調査票
- (健康管理票は1日入学で提出いただいている)



| 4月     |      |           |
|--------|------|-----------|
| 8日(火)  | 身体測定 | 全学年       |
| 9日(水)  | 視力検査 | 1年・2年     |
| 10日(木) | 視力検査 | 3年・4年     |
| //     | 色覚検査 | 4年(視力終了後) |
| 11日(金) | 視力検査 | 5年・6年     |
| 21日(月) | 聴力検査 | 1・2・3・5年  |
| 23日(水) | 内科検診 | 全学年       |

## < 5月 >

|        |       |       |
|--------|-------|-------|
| 1日(木)  | 尿検査   | 全学年   |
| //     | 心電図検査 | 1年・4年 |
| 16日(金) | 歯科検診  | 全学年   |
| 21日(水) | 耳鼻科検診 | 1年    |

## < 6月 >

|        |      |     |
|--------|------|-----|
| 11日(水) | 眼科検診 | 全学年 |
|--------|------|-----|

# 4月の保健目標

## 「自分のからだを知ろう」



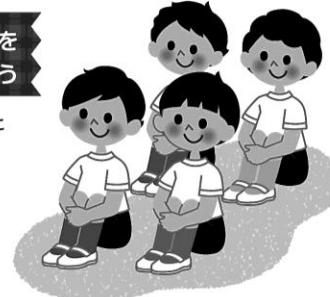
学校医の先生にあいさつとお礼をしっかりと

みんなのからだの状態を見てくださる学校医の先生です。  
「よろしくお願ひします」  
「ありがとうございました」と、あいさつやお礼を忘れずにしましょう。



前の人への受け方を見ておきましょう

自分の順番が来たときにきちんとできるように、前の人のがどのように受けているか、様子をきちんと見ておきましょう。



検診中は静かにしましょう

検査や検診のときにさわがしいと、きちんと検査ができず、また、記録している人が結果を聞き取りにくくなります。しゃべったり音を立てたりしないようにしましょう。



人の結果は見ません

結果はみなさんそれぞれの大切な情報です。ひとによって違うものであり、自分自身でしっかり確認することが大切。人の結果を見たりからかうりしないように!



## 清潔検査を行います

- \* 実施日……毎週火曜日(4月22日開始予定)
- \* 調べること…ハンカチ、ティッシュ、つめ、朝ごはん、朝のはみがき、ハブラシ(毛が広がっていないか)

小学生のうちから基本的な習慣として身につけておくことが大切です。  
また、マスクは毎日使用します。給食準備の際に、衛生的な服装として、給食当番でない児童もマスクを着用します。必ず、毎日マスクを持たせてください。

# ～保護者の方へ～

## 1 保健管理票・健康診断事前調査票について

保健管理票・健康診断事前調査票の記入にあたって、以下のことを参考に、ご記入ください。

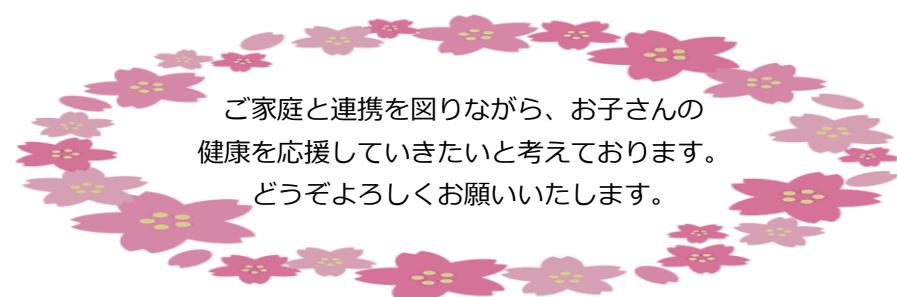
＜記入上の注意＞

- (1) 心疾患や喘息・てんかんなどがあり学校生活上注意を要する場合や、アレルギー（食物・花粉・薬品等）がある場合は必ずご記入願います。
- (2) 記入漏れの無いよう、ご確認願います。記入漏れがあった場合は、返却して記入していただきます。
- (3) 運動器検診の項目については、お子さんと一緒に動きを確認し、ご記入ください。（無理に曲げたり、転倒したりしないよう、十分ご注意ください。）

## 2 毎朝お願いしたいことについて

- (1) 余裕をもって起床させ、朝食は必ず食べさせてください。
- (2) 身体の様子について健康観察をお願いします。体調不良や発熱等があるときは、無理に登校させず、ご自宅で体を休ませてください。
- (3) 欠席の場合は、8：00までに連絡をお願いします（電話またはコドモンアプリにて）。その際、症状を詳しく教えてください。

小野田小学校 Tel 0248-34-2169



## 3 学校での病気やけがについて

- (1) 体調が悪くなったとき

自安として、発熱 37.5°C以上、または熱がなくとも保健室で 1 時間休養して回復の見込みがない場合は、ご家庭に早退の連絡をさしあげます。

- (2) けがをしたとき

① 保健室でけがの応急処置を行います。  
② 医師の診察が必要なけがの場合、状態や症状に応じて、保護者の方へ連絡し医療機関を受診していただく場合や学校で付き添う場合、救急車を要請する場合があります。

現在、子ども医療費助成制度により医療費の自己負担がありません。大きなけがの場合、『日本スポーツ振興センター』より、見舞金として医療費の1割が支払われます。（診療点数が 500 点以上で申請可）

※ 家庭で大きなけがをして医療機関を受診した場合、『PTA 安全互助会』の保険が適用になります。令和6年度より申請方法が変わり、保護者の方から直接コールセンターに連絡し、申請手続きを行うこととなります。

## 4 出席停止について

学校感染症と診断された場合は、速やかに学校に連絡をください。出席停止となり、欠席にはなりません。

出席停止期間につきましては個人差がありますので、医師の指示に従ってください。保護者の方の判断で登校させることのないようお願いいたします。

＜学校感染症の種類＞

- ・インフルエンザ
- ・百日咳
- ・麻疹（はしか）
- ・水痘（水ぼうそう）
- ・結核
- ・流行性耳下腺炎
- ・風疹
- ・咽頭結膜熱（プール熱）
- ・手足口病
- ・伝染性紅斑（りんご病）
- ・溶連菌感染症
- ・新型コロナ 等