

南が丘小学校  
保健室

H30. 4. 6

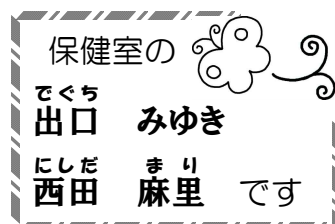


## 入学・進級おめでとうございます

新しいクラス、新しい先生、新しい友だちに囲まれて、ドキドキわくわくの新学期がスタートしました。不安な気持ちはいっぱいあると思いますが、ゆっくり慣れていきましょう。

みなさんが、元気にすごせるように、保健室からせいいっぱいサポートしていきたいと思います。

ほけんだよりでも、健康に関する情報を伝えていきますので、どうぞよろしくお願いいたします。

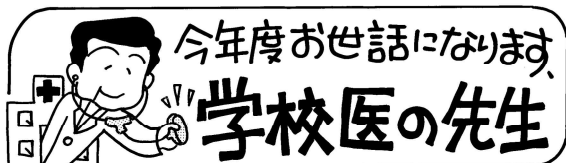


健康診断がはじまります！！



| 日にち                        | 検査・検診 | 対象学年                    | お願い、注意事項                                                                                                        |
|----------------------------|-------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 10 (火)<br>11 (水)<br>13 (金) | 身体測定  | 5, 6年<br>3, 4年<br>1, 2年 | 体操の半そで、半ズボン、はだしで測定します。<br> |
| 12 (木)<br>19 (木)           | 歯科検診  | 4, 5, 6年<br>1, 2, 3年    | 朝の歯みがきを忘れないようにしましょう。                                                                                            |
| 16 (月)<br>~20(金)           | 視力検査  | 全学年                     | メガネを使用している人は、忘れずに持ってきてください。                                                                                     |
| 23 (月)<br>~25(水)           | 聴力検査  | 1, 2, 3, 5年             | 耳そうじをしましょう。                                                                                                     |
| 26 (木)                     | 内科検診  | 1, 2, 3年                | 上半身裸になります。脱ぎ着のしやすい体操服を着てきてください。                                                                                 |
| 27 (金)                     | 心電図検査 | 1, 4年                   |                                                                                                                 |

※検診や検査をするにあたり、配慮してほしいことや気をつけることなどがありましたら、事前にお知らせください。



学校医の先生は、みなさんの健康を守るために、健康診断の他にも、様々な健康面のサポートをさせていただきます。

また、薬剤師の先生は、みなさんが快適に過ごせるように環境や衛生面などのサポートをさせていただきます。

|        |          |                             |
|--------|----------|-----------------------------|
| ☆学校医   | 高橋 宏明 先生 | (つおき高橋クリニック TEL 246-7771)   |
|        | 早川 豪俊 先生 | (はやかわこどもクリニック TEL 233-6600) |
| ☆学校歯科医 | 山本 覚 先生  | (山本歯科 TEL 228-1411)         |
|        | 鎌谷 義人 先生 | (かまたに歯科 TEL 223-0470)       |
| ☆学校薬剤師 | 五十川定東 先生 |                             |
| ☆眼科医   | 伊丹夕加里 先生 | (いたみ眼科 TEL 238-2800)        |
| ☆耳鼻科医  | 旭 宏 先生   | (旭耳鼻咽喉科 TEL 225-8733)       |



**4月9日(月)に  
提出してください**

**保護者の方へ おねがい**

※提出書類が多くて大変だと思いますが、  
ご協力よろしくお願い致します。

保健調査(黄緑色)をお配りしました。  
保健調査は「学校医による健康診断時の診察」、あるいは「日常の学校生活や行事における健康管理」、そして「緊急時に対応するための資料」として活用させていただきます。お子様の様子をできるだけ詳しくご記入ください。

☆該当学年の欄に健康状態を記入してください。  
**(2年生以上の方は、変更がありましたら訂正してください)**

☆**緊急連絡先、保険証番号も忘れずにお願いします。**  
※保険証の変更等で記入できない場合は、分かり次第お知らせください。

☆運動器についての項目は、問診票の内容と重複しています。  
**問診票の方に、もれのないように記入してください。**

☆**表紙の組・番号を記入してください。**  
**1年生の方は、名前とふりがなもお願いします。**

☆**1年生の方は、封筒にも名前や組・番号を記入してください。(のいづけはしない)。**

☆1, 4年生の方は、ほけんだより裏面もご覧ください。



**提出物リスト**

- 保健調査(全員)
- 結核、運動器問診票(全員)
- 提出用封筒(全員)
- 心電図台紙(1, 4年)
- 同意書(1年)

