

ほけんだより 4月号

令和7年4月 7日
墨田区立言問小学校
校長 中嶋 保徳
保健室

ご入学ご進級おめでとございます。3月下旬より気温差の激しいが続いています。夏のような暑さかと思うと冬に逆戻りする日もあり、体調の管理が難しいです。さらに4月は環境の変化もありますので、ほっと一息する時間を作ったり、早めに寝るようにしたりしながら、体調を崩さないようにどうぞお気を付けください。新しい学年で、気持ちも新たに、色々なことに挑戦して行ってほしいと願っています。

保健室では、健康診断や健康相談など健康のことについて担当します。1年間どうぞよろしくお願いいたします。



4月の保健行事

- 4月10日(木)：発育測定【5年6年】
11日(金)：発育測定【4年】
14日(月)：発育測定【3年】
15日(火)：発育測定【1年2年】
16日(水)：聴力検査【5年】
17日(木)：聴力検査【1年2年】
18日(金)：聴力検査【3年】
21日(月)：尿検査提出日 9時まで
：視力検査【2年】
22日(火)：視力検査【3年】
23日(水)：視力検査【4年】
24日(木)：視力検査【1年】
25日(金)：視力検査【5年6年】
30日(水)：耳鼻科検診【全学年】

体育着着用です。頭の上で髪の毛を結んでこないようお願いします。

容器等は18日に配付します。検査当日の尿を採尿して提出をお願いします。

保健関係の書類の記入、提出をお願いします

新年度を迎えるにあたり、保健室で保管させていただいている「**秘**保健調査票」を一度お返しします。「**秘**保健調査票」は、けがや病気などの緊急時に保健室から連絡するとき利用するもので、6年間使用します。記入内容をご確認いただき、緊急連絡先等内容に変更がある場合は、**赤色で修正**をお願いいたします。また、内側には健康面について、新しい学年での様子を記入する欄があります。ご記入漏れのないように何卒よろしくお願いいたします。

ご記入の上、1年生は4月14日まで、2年生以上は4月9日までに担任に提出をお願いいたします。

墨田区立言問小学校

秘 保健調査票

この保健調査票は、緊急時や健康診断の参考にするためのものです。保護者の方ができるだけ正確にご記入ください。毎年、年度のはじめにお返ししますので、その時点で確認・再記入をお願いします。緊急連絡先や保険証などの変更がありましたら、速にお知らせください。

(変更点は赤ペンで訂正・記入してください。)

なお、万一に備え、保健調査票に記載された内容を教職員全員で共有し、緊急時には、消防署、救急隊及び医療機関に情報提供し、速やかに対応可能な体制ができるように体制を整えたいと考えておりますので、同僚職に保護者の方の番名をお願いいたします。

ふりがな	生年月日
氏名	年 月 日生
保護者名	健康保険証の種類
住所	区・市・町・村・支所・その他()・無 ※変更がありましたら、ご確認ください。
性別	()

	年	1年	2年	3年	4年	5年	6年
証							
印							
保健室印	印	印	印	印	印	印	印

緊急連絡先 ※連絡の取りやすい順にお書きください。

氏名	携帯番号	勤務先	自宅
①氏名	()	()	()
勤務先	()	()	()
②氏名	()	()	()
勤務先	()	()	()
③氏名	()	()	()
勤務先	()	()	()

私は、子どもの病状やけが等により緊急時の対応に活用するため、「保健調査票」に記載された内容を教職員全員で共有すること、また、消防署、救急隊及び医療機関に情報提供することに同意します。

令和 年 月 日 保護者署名 印

また、健康診断の問診として①運動器検診(四肢の状態)・脊柱側弯症スクリーニング表と②結核検診問診票(1年生は③心臓検診調査票も)の3点もお子さんの学年の欄に記入をしていただき、1年生は4月14日まで、2年生以上は4月9日までに担任に提出をお願いいたします。

学校医一覧

- 内科：井尻 昌生 先生(墨田中央病院)
耳鼻科：齋藤 成明 先生(齋藤クリニック)
眼科：毛塚 尚利 先生(毛塚眼科)
歯科：寺岡 通博 先生(寺岡歯科)
薬剤師：田口 善一 先生(すさき中央薬局)

