

ほけんだより 4月



令和6年4月5日
一宮町立一宮小学校
保健室

しんきゅう にゅうがく
進級・入学 おめでとうございます。

ねんかん ほけん つう ほけんぎょうじ けんこう かん
一年間、保健だよりを通じて、保健行事や健康に関するさまざまな
じょうほう はっしん ほごしゃ みな きょうりょく ねが
情報を発信していきます。保護者の皆さまにご協力をお願いする
ことも多いかと思いますが、お子様が元気な学校生活を送れるよう取
り組んでまいりますので、ご協力をお願いします。



はじまります！

ねんかん けんこうしんだん よてい けんこうしんだん じぶん からだ
一年間の健康診断の予定です。健康診断は自分の体
についてよく考えるととてもよいチャンスです。欠席をせず
う 受けられるようにご協力をお願いします。

検査項目	日にち	1年	2年	3年	4年	5年	6年	特支	
身体計測	4月 8日 (月)		○	○	○	○	○	○	
	4月15日 (月)	○							
視力検査	4月 9日 (火)		○					○	
	4月11日 (木)			○	○	○	○		
聴力検査	4月18日 (木)	○							
	4月12日 (金)		○					○	
	4月15日 (月)			○					
	4月16日 (火)					○			
4月30日 (火)	○								
尿検査 (1次)	4月17日 (水)	○	○	○	○	○	○	○	
尿検査 (2次)	5月 1日 (水)	対象者							
色覚検査	4月19日 (金)				希望者				
心電図検査	4月23日 (火) 9:00	○							
内科検診	4月25日 (木) 9:00				1・2組	○			
	4月26日 (金) 13:30		○				1組		
	5月 9日 (木) 9:00			○	3組			○	
	5月24日 (金) 13:30	○					2・3組		
眼科検診	5月 8日 (水) 13:30	○		○		○		○	
	5月15日 (水) 13:30		○		○		○		
耳鼻咽喉科検診	5月20日 (月) 13:30			対象者					
歯科検診	5月30日 (木) 9:00		○	1・2組				○	
	6月 6日 (木) 9:00				1組		○		
	6月13日 (木) 9:00				2・3組	○			
	6月20日 (木) 9:00	○		3組					
スコリオ検診	5月 2日 (木) 9:40					○			
側弯症 X 線検診	6月21日 (金) 9:00	対象者							
小児生活習慣病検診	10月2日 (水) 9:00				希望者				

ねんせい しゅうがくりょこうまゑ けんしん ねんせい しょうにせいかつじょうかんひょうけんしん まゑ ほけんし けつあつ へんくわいそくてい
※6年生は修学旅行前の検診、4年生は小児生活習慣病検診の前に保健師による血圧・腹囲測定があります。

保健関係調査物の配付と記載について

保健調査は健康診断をより効果的に行うために、また学校でのお子さまの健康管理をする上で大事な調査となります。心身の状態やアレルギーなど、学校に知らせておきたいことの記載をお願いします。

◇お願い◇

- 緊急連絡先にはお子さまの体調不良・けがなどで緊急に連絡をとるために必要になりますので、確実に連絡の取れる電話番号をご記入ください。
- 変更があった場合は訂正をしてください。
- 保健調査票・運動器検診保健調査票の押印は不要となりました。

★下の配付物を記載いただき、4月12日（金）までに提出をお願いします。

- ①保健調査票
- ②結核健診問診票
- ③運動器検診保健調査票（四肢の状態や運動器の機能についてチェックをお願いします）
- ④耳鼻咽喉科調査票
- ⑤色覚検査希望調査票（4年生のみ）
- ⑥日本スポーツ振興センター災害共済給付同意書（1年生のみ）

4月の保健行事

項目	実施日と該当学年	健診についてのお願い
身体計測	8日(月) 2・3・4・5・6年 特別支援学級 15日(月) 1年	女子は頭頂部で髪を束ねてしまうと計測の妨げとなります。イラストを参考にしてください。
視力測定	9日(火) 2年・特別支援学級 11日(木) 3・4・5・6年 18日(木) 1年	めがね、コンタクト使用者は装着して検査を行います。 忘れずに持ってきてください。
聴力検査	12日(金) 2年・特別支援学級 15日(月) 3年 16日(火) 5年 30日(火) 1年	検査前日は耳掃除を行い、清潔な状態で検査を受けましょう。
色覚検査	19日(金) 4年希望者	色覚検査希望調査票の提出をお願いします。
尿検査	17日(水) 全学年	容器は16日(火)に配付します。 朝の尿を採り、9時までに提出してください。
心電図検査	23日(火)9:00 1年	心電図検査票の記入をお願いします。

保護者の方へ

- 各健診時は、個人のプライバシーに十分配慮して実施します。
- 昨年度に引き続き、各健診実施の際に、確認書の記入・提出をお願いします。お子様が安心して検診を受けられますよう、ご協力よろしくをお願いします。