

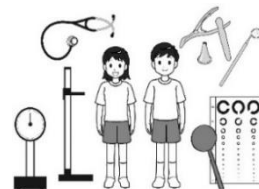
保健だより No. 1



令和6年4月5日
小千谷市立東小千谷中学校
保健室

入学・進級おめでとうございます

いよいよ新年度のスタートです。心身の健康は、全ての活動の土台になります。今年も、自分の健康を見つめ、健康づくりのめあてをもって過ごしましょう。学校で困った時、体調不良やけががある時には、保健室を気軽に利用してください。



定期健康診断が始まります

健康診断では、皆さんの成長の様子や、学校生活に支障となるような病気や異常がないかを調べます。専門医への受診が必要な場合にはお知らせをしますので、早めに医療機関を受診し、早期治療と体調管理に努めてください。

<健康診断の予定>

検査項目	実施学年	実施日時	備考
保健調査	全学年	4月 5日 (金) 配付	・ 9日 (火) までに提出をお願いします。
身長・体重	全学年	4月10日 (水) 3、4限	・ 体操着 (体重測定は、半袖ハーフパンツで行います) ・ <u>メガネを使っている人は、忘れずに持ってきてください。</u>
視力検査	全学年		
聴力検査	1・3年		
尿検査	全学年	1次 4月16日 (火) 4月17日 (水) 2次 5月 1日 (水) 5月 2日 (木)	・ 生理中の女子生徒は、2次検査の日に行いますので、保健室に申し出てください。
心臓検診	1年	4月22日 (月) 13:30~14:30	・ 新潟県保健衛生センターが担当します。 ・ 「心臓検診カード」の記入をお願いします。
耳鼻科検診	全学年	5月 2日 (木) 9:00~10:00	・ 小千谷総合病院耳鼻科の吉崎直人先生が検診を行います。 ・ 「耳鼻科検診調査票」の記入をお願いします。
眼科検診	全学年	5月14日 (火) 13:30~14:00	・ 安藤眼科の安藤秀夫先生が検診を行います。
歯科検診	全学年	5月15日 (水) 9:00~10:00	・ 学校歯科医の星野薫先生、鈴木俊之先生、陳瑞彬先生が検診を行います。
内科検診	全学年	5月30日 (木) 9:00~10:30	・ 学校医の仁田原康利先生が検診を行います。 ・ 「結核健康診断問診票」、「運動器検診調査票」の記入をお願いします。

* 希望者を対象に行っていた血液検査については、後日お知らせをします。

⇒ 裏面 「保健関係の提出物」をご覧ください。

保健関係の提出物について

本日配付しました「保健関係連絡袋」には、健康診断で使用する各種調査や保健関係の書類が入っています。お手数をおかけしますが、よくお読みいただき、記入漏れのないよう御提出ください。

提出日 4月9日（火）まで

「保健関係連絡袋」に入れ、学級担任へ提出をお願いします。

1年生は①～⑦、 2、3年生は①～④ を記入ください。

①保健調査票

- ・ 加除訂正がありましたら**赤ペン**で御記入ください。
- ・ 裏面「5 アレルギー」「6 定期健康診断事前調査」は、**該当学年の欄**に○印又は必要事項を御記入ください。

②耳鼻科検診調査票・運動器検診調査票（表裏）

- ・ 耳鼻科検診調査票： 該当学年の欄に○印又は必要事項を御記入ください。
*該当がない場合は「**12 該当なし**」に○印を御記入ください。
- ・ 運動器検診調査票： 該当学年の欄に○印又は必要事項を御記入ください。
*該当がない場合は「**8 該当項目なし**」に○印を御記入ください。

③問診票（結核健康診断）

- ・ **該当学年の欄**に○印又は必要事項を御記入ください。

④小千谷市子ども安心カード

- ・ 1年生は、必要事項を御記入の上、押印（2か所）を忘れずをお願いします。
- ・ 2、3年生は、加除訂正がありましたら**赤ペン**で御記入の上、押印を忘れずをお願いします。

⑤心臓検診カード

- ・ 裏面の「心臓検診調査票」の該当欄に○印または必要事項を御記入ください。
- ・ 生年月日、小学1年生時の学校名の御記入もお願いします。

⑥日本スポーツ振興センターの加入同意書

- ・ 同封しました加入についての説明プリントをお読みになり、同意書の提出をお願いします。
- ・ 掛金1人460円は、1学期の教材費より徴収させていただきます。

⑦色覚検査のお知らせ（希望調査）

- ・ 希望の有無について○印を付けて御提出ください。（希望の有無にかかわらず提出をお願いします。）

○ 新たな出会いを大切に、日々成長する中学生と共に歩んでいきます。
どうぞお気軽にお声がけください。今年もよろしくお願いたします。

養護教諭 佐藤ひとみ

