ほけんだより　4月

平成３１年４月　№.１
日野市立南平小学校保健室

入学、進級おめでとうございます。新しい学年、学級はどうですか？まだまだ知らないこと、分からないことがたくさんあって、ドキドキ・ワクワクしている人も多いと思います。少しずつ、自分のペースで慣れていけるといいですね。

保健について知りたいこと・分からないことがあるときは、保健室へ来たり、このほけんだよりを読んだりしてみてください。

今月の保健目標
自分の体を知ろう

４月から６月にかけて、いろいろな検査や健診があります。どんなことが分かるのか、何のためにやるのかなど、お知らせしていきますので、受け方をよく知り、正しく受けられるようにしましょう。自分の体のことがよく分かります。

身体計測（身長と体重）４月　９日（火）３年生以上
４月１０日（水）１，２年生

身長をはかるときのポイント

体育着を必ず持ってきてね！

学校の健康診断でわかること わからないこと

わかる
- どのくらい体が大きくなったか
- 異常や病気の可能性のありなし

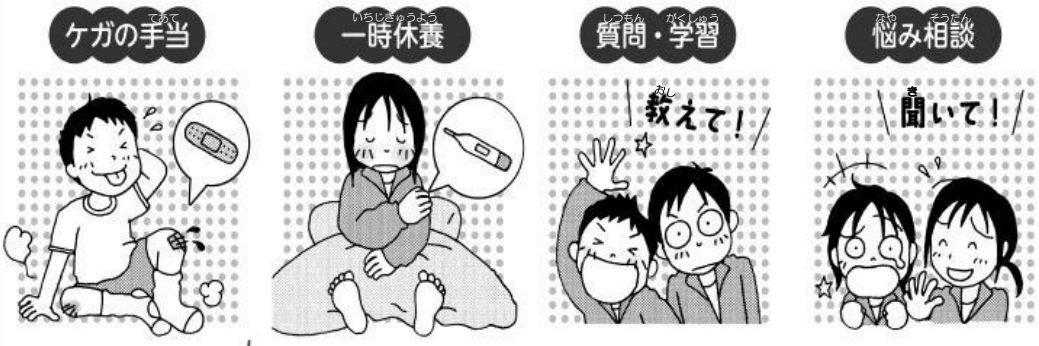
わからない
- 本当に病気があるかどうか
- 病気の名前（診断）

受診のおすすめのお手紙をもらった人は絶対に病気！というわけではありません。しかし、病気かもしれません。学校で行うのはスクリーニングといって、病気の可能性のふるい分けです。本当のことは病院で検査して初めてわかるのです。受診して「はっきり」「すっきり」させましょう。

4月の健康診断の予定

月	火	水	木	金	土	日
	4/9 3～6年 身体計測	10 1～2年 身体計測	11 6年 視力検査	12 2年 視力・聴力検査	13	14
15 2年 内科健診	16 3年 視力・聴力検査	17	18 4年 視力検査	19 6年 内科健診	20	21
22 3～4年 内科健診	23 尿検査① ・ 5年 視力・聴力検査	24 4～6年 歯科健診	25 尿検査②	26	27	28
29	30					

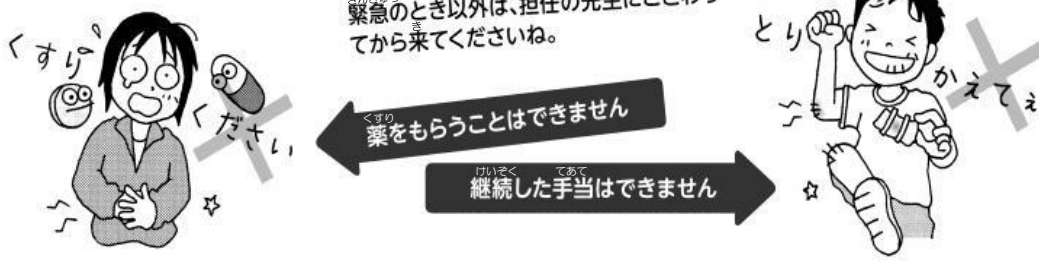
保健室の使い方



保健室はその日の学校生活で起きたけが、体調不良の応急処置をします。前からのけが、体調不良はおうちの人と相談してください

保健室で できること できないこと

ルールやマナーを守って利用しましょう。
緊急のとき以外は、担任の先生にことわってから来てくださいね。



2～6年生保護者の皆様へ

家庭に持ち帰りました保健関係の書類は、緊急時の対応、健康診断に使用いたします。記入しましたら速やかに担任へ提出していただきますようお願いいたします。

結　核　健　診　問　診　票

保護者の方へ（お願い）

近年、結核の集団感染がたびたび起き、問題になっています。
結核についての健康管理は大切であり、学校においては定期健康診断の中で実施しています。
この問診調査票は、結核に関する健康診断が正しく行われるために必要なものです。保護者の方の正確なご記入をお願いいたします。
なお、この問診調査は定期健康診断の結核に関する健康診断以外には使用されません。

校　長

記入日　　年　月　日

日野市立　　学校　年　組　番　名前

※　記入上の注意：各質問の該当する欄に○を記入してください。

調　査　内　容			どちらかに○をつけてください	
質問１	このお子さまが、１年以内（小学校１年生は、いままで）に結核性の病気（例：肺浸潤、胸膜炎 または ろくまく炎、頸部リンパ腺結核 等）にかかった ことがありますか？		はい　年　月頃	いいえ
質問２	このお子さまが、１年以内（小学校１年生は、いままで）に結核に感染を受けたとして、予防の薬を飲んだことがありますか？		はい　年　月頃	いいえ
質問３	家族や同居人で、１年以内（小学校１年生はいままで）に結核にかかった人がいますか？		はい　年　月頃	いいえ
質問４	このお子さまが、過去１年以内（小学校１年生は３年以内）に通算して半年以上、海外に住んでいたことがありますか？		はい	いいえ
	※　質問４で「はい」と答えた方へ			
	補問	それはどこの国で、日本に帰国あるいは住み始めたのはいつ頃ですか？	（国名）　年　月頃	
質問５	このお子さまは、ここ２週間以上「せき」や「たん」が続いていますか？		はい	いいえ
	※　質問５で「はい」と答えた方へ			
	補問１	このお子さまは、その「せき」や「たん」で医療機関において、治療や検査を受けていますか？	はい	いいえ
	補問２	このお子さまは、ぜんそく、ぜんそく性気管支炎などといわれていますか？	はい	いいえ

・質問１～５は全て「はい」「いいえ」で回答してください。
・補問は当てはまる場合のみ、回答してください。

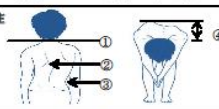
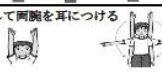
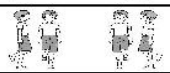
5～6年生
右の用紙で各質問に全て回答してください。

2～4年生
保健調査票・緊急連絡カードに質問項目が入っています。そちらに記入してください。

２０１９年度　運動器検診 保健調査票

この調査票は、成長発達過程にある児童生徒等の脊柱・胸郭・四肢・骨・関節の疾病及び異常を早期に発見することにより、心身の成長・発達と生涯にわたる健康づくりに結びつけるためのものです。
ご家庭で以下の図のとおりに観察し、下記の項目のあてはまるところの右欄に○をつけてください。

日野市立　小学校　年　組　番　名前

		症状がある ○印	受診済み ○印
○現在取り組んでいるスポーツ（バレエ・ダンス等を含む）　なし　・　あり（種目　）			
○脊柱 	①左右の肩の高さに差がある		
	②左右の肩甲骨の高さ・位置に差がある		
	③左右の腋線の曲がり方に差がある		
	④前屈したとき左右の背面の高さに差がある		
○前屈・後屈時の腰の痛み	⑤前屈・後屈したとき、腰に痛みがある		
○手のひらを上に向けた腕の曲げ伸ばし	⑥ひじに痛みや動きの悪いところがある		
○バンザイをして両腕を耳につける　肩の上下 	⑦肩に痛みや動きの悪いところがある		
○片足立ち 	⑧片足立ちで体が傾いたりふらついたりする（左右５秒以上静止できない）		
○足の裏全体を床につけたしゃがみこみ	⑨足の裏を全部床につけて、しゃがみこむことができない（ふらつく。後ろに転ぶ。しゃがむと痛みがある。）		
○からだ・手・足で痛いところや気になることがあれば、お書きください。	⑩		
○日常生活（体育を含む）に影響のある項目が	ない　・　ある（番号　）		

※ これらの症状があっても、通院治療中だったり、学校生活に支障がない程度だったりする場合は、検診結果のお知らせを出さないことがあります。

緊急時の連絡に使用いたします。昨年度より変更がある場合は修正してください。年度途中に変更がある場合は、速やかにお知らせください。

＊緊急時の連絡先は、確実に連絡が取れるものをご記入ください。

緊急時の連絡先	第一の連絡先	名前	続柄	電話	携帯など	
					勤務先など	
	第二の連絡先	名前	続柄	電話	携帯など	
					勤務先など	
	第三の連絡先	名前	続柄	電話	携帯など	
					勤務先など	

かかりつけの病院	内科 小児科		電話
	外科 整形外科		電話
	歯科		電話
	眼科		電話
	耳鼻科		電話

医療証の有無	子ども医療証 【 有 ・ 無 】 その他の医療証 【 有 ・ 無 】
保険証	・国民健康保険 ・社会保険 ・共済組合 ・その他
薬について	ふだん飲んでいる薬など

㊙ 保健調査票・緊急連絡カード

＊目的外には使用いたしません

＊けがや病気の発生などの緊急の場合、保護者に連絡するときに使うカードです。
＊保護者に連絡がとれずに緊急に受診しなくてはならない場合にも使います。
＊記載事項の変更がありましたら、担任までお知らせください。

ふりがな		男	生年月日
児童名		女	平成 年 月 日

学年	1	2	3	4	5	6
組						
番号						

自宅住所			電話			
在宅状況	1．いつも（ ）がいる 2．誰もいない 3．その他（ ）					
在籍している兄弟姉妹	名前	年・組	学年・学級変更時にご使用ください			

学校名 日野市立南平小学校

＊中面「保健調査票」にもご記入ください

㊙ 保健調査票

・この調査票は、児童の健康診断時の問診や健康管理のために使用いたします。
・取扱いには十分気を付け、目的外には使用いたしません。

既往症（今までにかかった病気）		予防接種（接種したものに○をつける）	
麻しん（はしか）	才	三種混合(DPT)／四種混合（ジフテリア・百日咳・破傷風/ポリオ）	初回 追加
水痘（水ぼうそう）	才	ポリオ（急性灰白髄炎）	
流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	才	MR混合（麻しん・風しん）	1期 2期
風疹（３日ばしか）	才	日本脳炎	1期 初回 1期 追加 2期
ぜんそく	才	BCG	
腎臓疾患（病名 ）	才	ヒブ(Hib) ワクチン	
心臓疾患（病名 ）	才	小児用肺炎球菌ワクチン	
川崎病	才	その他（ ）	
ひきつけ・けいれん	才	今までに受けたことのある手術、交通事故や大きなけが	
その他	才		

食物アレルギーについて
食物アレルギー 【 あり ・ なし 】 給食除去希望 【 あり ・ なし 】
内服薬の有無 【 あり ・ なし 】 エピペンの有無 【 あり ・ なし 】
原因となる食品 （ ）

薬品・ハチ・その他のアレルギー

学年	この１年で受診した病気やけが、運動器等の状況・検査結果等からだのことで連絡したいことがある場合、ご記入ください。	現在取り組んでいるスポーツ
1年		
2年		
3年		
4年		
5年		
6年		

名前

次の各項目の該当するところに○印を、異常なしは斜線「／」をひいてください。

	普段の健康状態	1年	2年	3年	4年	5年	6年
内科	心臓が悪い、心雑音があると言われたことがある						
	頭が痛くなりやすい						
	立ちくらみやめまいを起こしやすい						
	腹痛・下痢・便秘・はき気等を起こしやすい						
	湿疹・かぶれができやすい						
	ここ１年以内に気管支ぜんそくと診断された、または医療機関で経過観察中である						
	ここ1年でじんましん・アトピー性皮膚炎と言われたことがある						
整形外科 ⇒別紙参照	姿勢 背骨が曲がっている ／ 左右の肩の高さが違う						
	日常生活で支障がある程度 身体を前に曲げたり反らしたりすると、腰に痛みがある						
	肩やひじを動かすと、痛みや動きの悪いところがある						
	片足立ちをすると、体が傾いたりふらついたりする						
	足の裏全部を床につけて、しゃがみこむことができない しゃがむとひざや股関節に痛みがある						
眼科	目を細めて物を見る						
	ここ１年でアレルギー性の眼疾患（アレルギー性結膜炎・目の花粉症・春季カタル）と言われたことがある						
	色の見え方や使い方で気になるところがある						
耳鼻科	中耳炎になりやすい						
	耳の聞こえが悪い						
	鼻血がでやすい						
	扁桃腺がはれやすい						
	ここ１年でアレルギー性の鼻疾患（鼻の花粉症・アレルギー性鼻炎）と言われたことがある						
歯科	あごを動かすと、関節に音がしたり痛みを感じたりする						
	矯正中である						

該当する学年の欄にそれぞれ記入してください。異常がない場合は斜線「／」をお願いいたします。