

ほっとけんこう情報をしっかりつたえます



平成30年4月11日
第 1 号
上沖小学校保健室
おうちの人とよみましょう
家庭教配付

ほっとけんしつ

入学・進級
おめでとう

あたた 暖かい春の訪れとともに、はる おとず 新年度がはじまりました。しんねんど 一つ上の学年に上がって周りの環境も変わり、あたら 新しい生活への期待と不安でドキドキしていることと思います。おも 慌てず、少しずつ、あたら 新しい環境になれて、げんき 元気に学校生活を送りましょう。



おいでよ、保健室 こんなときに利用しよう

けがをした
ぐあい 具合が悪いとき



からだについて
し 知りたいとき



しんぱいごと
心配事や
そうだん 相談があるとき



まも やくそく
☆☆ 守ってほしい約束 ☆☆☆



たんにん 担任の先生に
せんせい
はな 話してから
りよう 利用しよう



きゆう 急な手当て以外は
て あ いがい
やす 休み時間に利用しよう
じかん 利用しよう

にゆうしつ
入室するときは

- がくねん 学年クラス
 - なまえ 名前
 - しょうじょう 症状
- ことば
を言葉にしよう



しず 静かに
りよう 利用しよう



4月の健康診断予定

対象学年

日時	健診項目	会場	1	2	3	4	5	6	特学
4/11(水)	聴力検査	放送室					○		○
4/12(木)	聴力検査	放送室			○				
	視力検査	教室		○					
4/13(金)	聴力検査	放送室		○					
	視力検査	教室						○	
4/16(月)	発育測定	TV室					○	○	○
	視力検査	教室			○				
4/17(火)	発育測定	TV室	○	○					
	視力検査	教室				○			
4/18(水)	発育測定	TV室			○	○			
	視力検査	教室					○		
4/19(木)	聴力検査	放送室	○						
4/25(水)	眼科検診	PC室		○	○	○	○	○	○
4/26(木)	視力検査	保健室	○						○
4/27(金)	視力検査	保健室	○						

☆^{こんねんど}今年度^{せわ}お世話^{がっこうい}になる^{かたがた}学校医^{かたがた}の方々^{かたがた}です☆



ほけんしつまえ ^{かおじやしん}保健室前には顔写真があります

科目	名前	病院名
内科	濱崎 卓 先生	浜崎医院
	坂巻 浩孝 先生	豊春内科小児科クリニック
	三須 雄二 先生	三須医院
	中村 靖史 先生	一ノ割クリニック
歯科	吉井 亨 先生	アイリス歯科
	荒谷 昌利 先生	荒谷デンタルクリニック
	岩永 誠一 先生	いわなが歯科医院
眼科	杉浦 康広 先生	杉浦眼科
薬剤師	秋本 健治 先生	さいたま中央薬局

☆☆^{わたし}私^{ようごきょうゆ}たちが養護教諭^{わたし}です☆☆

^{こんねんど}今年度も^{かみおきしょうほけんしつ}上沖小保健室^{あか}はみな^{たの}さんが明るく^{がっこうせいかつ}楽しく^{おく}学校生活^{てつだ}を送^{ねが}れるようにお手伝い^{ねが}していきます。よろしくお願^{ねが}いします。





定期健康診断について

学校の健康診断は、主としてスクリーニング検査（ふるい分け検査）方式で行われます。スクリーニング検査とは、疑わしい状態を見つけ出すことであり、診断を確定することはできません。実際に異常があるかどうか、その原因や治療法を知るには、医療機関での診察や検査が必要です。「治療のお知らせ」を受け取った場合は、速やかに受診をよろしくお願いいたします。

また、多くの人数を一度に診るため、健診では「異常あり」とされても、かかりつけ医に行くと「異常なし」と診断されることがありますので御了承ください。

健康観察と出席停止について

毎日、登校する前にお子様の健康観察をお願いいたします。具合が悪いときや熱が高いときは無理をせずに学校を欠席させ、体をよく休ませてください。欠席をする際は、通学班の班長に欠席届を渡すなどして必ず欠席の理由をお知らせください。

また、インフルエンザや溶連菌感染症などの感染性の病気にかかったときには、他の児童への感染のおそれがあるため出席停止扱いになり、欠席にはなりません。病院で感染性の病気と診断された場合は、ただちに学級担任にお知らせください。

早退について

お子様が学校で具合が悪くなったときや、熱が高いとき、けがで病院の受診を勧めるときなどには早退をする可能性があります。緊急連絡カードに記載されている連絡先に連絡いたしますので、日中でも連絡が取れる番号を学校にお知らせください。尚、早退する際は、安全のため必ず保護者の迎えをお願いしています。御了承ください。



独立行政法人日本スポーツ振興センターについて

学校管理下で、事故や災害に遭い負傷した場合、独立行政法人日本スポーツ振興センターから医療費の給付が受けられます。医療費の合計が、健康保険の利用できる医療機関では 1,500 円以上、接骨院では 5,000 円以上かかった場合に対象となります。申請を行う場合は、窓口にて一時立て替えをしてください。認定された場合は、1 割増の返金となります。直接現金の手渡しになりますので、保護者の方が印鑑を御持参の上、御来校ください。

対象となる負傷が発生したときは、用紙をお渡ししますので、早めに学級担任か保健室までお知らせください。



下記のものは**4月11日**提出となっています。御確認ください。

- ①**保健調査票**……………健康面で学校に伝えておきたいことを御記入ください。
- ②**安心安全カード**……………救急の際に使用します。
- ③**緊急連絡カード**……………病気やけがなどで緊急に連絡を取る際に使用します。
必ず連絡の取れる連絡先を御記入ください。
尚、連絡先が変更された場合はその都度お知らせください。

下記のものは**4月16日**に配付します。

4月20日までに学級担任へ御提出ください。

- ①**結核健診問診票**……………該当するところに○を付けてください。(全学年)
- ②**歯科健診事前調査票**……………該当する箇所に○を付けてください。(全学年)
- ③**心臓検診問診票**……………該当する箇所に○を付けてください。(1学年のみ)
- ④**色覚検査同意書**……………色覚検査希望の有無を記入してください。(4学年のみ)