

はっぴい！



2024 (R6) 年 4 月 NO. 1

中央小 保健室

にゅう がく しん きゅう
入学・進級

おめでとうございます

しんにゅうせい めい むか
新入生63名を迎え、2024 (令和6) 年度がスタートしました。

あたら かんきょう きたい ふあん
新しい環境に期待や不安でドキドキしている人もいるでしょう。みなさんが
げんき に すごせるよう、ほけんしつ てつだ
元気に過ごせるよう、保健室でお手伝いします。よろしくお願ひします。

保健室はこんなところです

できること



できないこと

ケガの応急手当をする

「いつ・どこで・どんなふうに」ケガをしたかを教えてください。すり傷などは、自分で傷口を洗ってから来てくださいね。



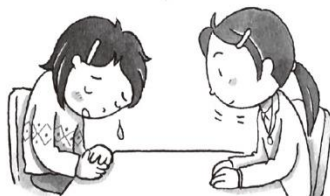
体調が悪いときに休む

元気に教室に戻れるように、ベッドで休むことができます。風邪をひいているときには、家に帰ってもらうこともあります。



話を聞いてもらう

悩みや困っていることがあれば、相談してください。話すだけで心が軽くなるかもしれません。もちろん内容は誰にも言いません。



体や心について学ぶ

みなさんの体と心は毎日成長しています。身長や体重、病気のこと、性のこと…。疑問や不安があれば、いつでも聞きに来てください。



薬を渡す

薬は病院で出すもので、保健室では出せません。家で使っている薬がある人は、自分で持ってきてましょう。



治療をする

保健室では応急手当や休養しかできません。ケガや病気の治療は病院ですてもらってくださいね。



※裏面に保護者の方にお伝えしたいことを記載しています。ご一読ください。

4月の保健目標：じぶんのからだを知ろう。



お世話になる
学校医の方々

と保健室

内科	光吉先生（光吉医院） 重永先生（重永医院）
耳鼻科	采野先生（増田耳鼻咽喉科）
眼科	森寺先生（森寺眼科医院）
歯科	石田先生（石田歯科医院） 田村先生（田村歯科医院）
薬剤師	中村先生

はじめまして。

4月から中央小学校にきました、濱田泰徳です。
山本先生と一緒に、みなさんのからだと心の健康を支えたいと思います。よろしくお願いします。

養護教諭の山本です。



今年もみなさんの健康管理のお手伝いをします。よろしくお願いします。

健康診断に来てください。みなさんの健康や成長を見守り、学校をサポートして下さっています。会ったときには、あいさつしましょう。

保護者の方へ

●保健日より「はっぴい」は、tetoruでの配信といたします。
内容をお子様と一緒に読んでくださり、ご家庭での保健指導、保健管理にご協力ください。

●健康診断実施にあたり、下部に示す保健関係書類を配付しました。
保健調査票と運動器検診票は、新学年の欄に今の状態を記入してください。記入漏れがないかご確認の上、提出くださいますようお願いいたします。 ※記入漏れがあった場合は返却いたします。
これらは、お子様の身体の状態を学校が把握するためのものです。今一度、ご家庭でお子様とも話していただき、ご記入くださいますようお願いいたします。

保健調査票（2～6年）

運動器検診票（2～6年）

結核健康診断問診票（2・5・6年生）

心電図検査票（4年・転入生で対象となる人）

4月15日（月）までに
提出願います。

下部に記入時の注意があります。確認してご記入ください。

- 検査や、検診日前には、保健日より「はっぴい」にて、当日の持ち物や注意点をお知らせします。ご一読くださり、お子様と準備をお願いします。
- 検査や検診の結果、所見がある方にはお知らせします。但し、視力検査結果、聴力検査結果はそれぞれ検診結果と併せて通知いたします。通知を受け取られたら、早めの受診をお願いします。なお、すべての検査結果については、学期末に「健康の記録」にてお知らせする予定です。
- 保健関係文書は、「保健連絡袋」でお渡しします。内容確認後は、速やかに返却してください。
- 食物アレルギーにより、給食の対応に変更がある場合は、担任または保健室までお知らせください。
- 健康上心配なことがあれば、保健調査票にご記入いただくか、担任または保健室までご相談ください。
- お子さまの体調不良やケガをした時など、緊急連絡先に連絡することがあります。必ず連絡が取れるようご協力ください。

学校感染症について

学校では「学校保健安全法施行規則」により、学校で予防すべき感染症が定められています。(下表参照) これらにかかった場合は、感染予防のため出席停止となり欠席にはなりません。疑いがある場合は、医師の診断を受け、学校へ連絡してください。その際、**疾患名と発症日をお知らせください**ますようお願いいたします。

登校は、出席停止期間を守り、医師による登校許可を受けてからにしてください。

学校での感染症の拡大状況によっては、学級閉鎖等の臨時休業措置をとることがあります。

第2種感染症の種類	出席停止の期間
インフルエンザ (鳥インフルエンザH5N1を除く)	発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで
百日咳	特有の咳が消失するまでまたは5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
麻疹(はしか)	解熱した後3日を経過するまで
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで
風しん	発しんが消失するまで
水痘(水ぼうそう)	すべての発しんが痂皮化するまで
咽頭結膜熱(プール熱)	主要症状が消退した後2日を経過するまで
結核	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
髄膜炎菌性髄膜炎	病状により学校医その他の医師において感染のおそれがないと認めるまで
新型コロナウイルス感染症	発症した後5日を経過し、かつ病状が軽快した後1日を経過するまで

※その他、第1種、第3種の感染症があります。

心臓検診票の記入について (該当者のみ)

この調査は心電図検査・心臓検診に必要です。記入漏れのないようにお願いします。

記入箇所を参考に太枠のみ正確にご記入ください。

点線内(身長・体重)は身体測定実施後、学校で記入します。

【心臓検診票】 小学校4年生・追跡者用 大津市教育委員会

保護者の方々へのお願い・・・この調査票は心臓検診を行うにあたって大変重要なものです。情報の保護には十分な配慮をしますので、できるだけ詳しく、正確にお答えください。なお、この検査票は保護者による記入をお願いいたします。

検査番号	検査日	令和	学校名
学年 組	年 組 番	生年月日(年齢)	大津市立 中津小学校
エリゴナ		平成 年 月 日(歳)	性別 男・女
氏名	記入者名	クラブ名	身長 cm 体重 kg

*質問1～4までの項目について、あてはまる答えに○をつけ、()に必要事項を記入してください。

質問1 今までに、心臓が悪いといわれたことがありますか。 はい・いいえ

「はい」と答えた人は以下の質問①～⑤にお答えください。

①病名、指摘された異常を下記のとおりあてはまるものに○をつけて質問にお答えください。

先天性心疾患 (病名) (医療機関名)

不整脈・心電図異常 (病名) (医療機関名)

心筋疾患 (病名) (医療機関名)

心臓音・その他の異常 (病名) (医療機関名)

②-1 心エコー検査を受けましたか。 (はい・いいえ)

②-2 心エコー検査で異常を指摘されましたか。 (はい・いいえ)

③手術またはカテーテル治療を受けましたか。 (はい・いいえ)

④その治療を受けた時期と医療機関はどこですか。

医療機関名() 時期(歳 ヶ月)

⑤現在の状況を教えてください。 現在も通院中(医療機関名)

通院するよう言われたが行っていない。

今後受診する必要はないと言われた。

質問3 今までに、以下のようなことがありましたか。

①心臓が急に速くうちだし、ドキドキすることがある。 (はい・いいえ)

②膝がとぶことがある。 (はい・いいえ)

③立ちくらみやけいれんではなく、気を失ったことがある。 (はい・いいえ)

④胸が痛くなったり、しめつけられたりするように苦しくなることがある。 (はい・いいえ)

①～④で「はい」と答えた人は以下の質問にお答えください。

・その症状があった時期は(歳 年生)の時

・病院を受診しましたか。(はい・いいえ)

・受診結果() 医療機関名()

質問4 血縁者(父母・兄弟姉妹・祖父母・おじ・おば)に40歳以下で、心臓病または原因不明により、急死した人がいますか。 はい・いいえ

学校記入欄(ここから下は保護者は記入しないでください)

(1) 校医所見(あり・なし)

- ・胸部変形(胸隆・扁平・おうと胸・なし)
- ・異常心音・心雑音(あり・なし)
- ・その他()

(2) 肥満の有無(あり・なし)

(3) 養護教諭・担任等からの情報、意見(具体的に記入してください)

令和3年改訂版

今年度も学校保健活動へのご協力を、どうぞよろしくお願ひいたします。