



# ほけんだより 4月

平成29年 4月10日  
浦和大里小学校 保健室

## ご入学・ご進級おめでとうございます。

暖かい春の訪れとともに、新年度が始まりました。一つ上の学年に上がって、今年度はどんなことに挑戦していきたいですか？

保健室では、みなさんが元気に学校生活を送れるよう、心と体の健康をサポートしていきます。養護教諭の和田希枝です。どうぞよろしくお願ひします。



## 4月の健康診断予定

日にち	けん しん 検 診
4月12日(水)	身体測定 5・6年
13日(木)	身体測定 3・4年
14日(金)	身体測定 1・2年
17日(月)	身体測定 ひまわり・欠席者
18日(火)	内科検診 3年
19日(水)	聴力検査 2年
20日(木)	耳鼻科検診 全学年
21日(金)	聴力検査 1年
24日(月)	聴力検査 6年
25日(火)	聴力検査 5年
26日(水)	聴力検査 4年
27日(木)	尿検査 全学年 聴力検査 ひまわり
28日(金)	尿検査予備日 聴力検査 3年

## 4月12日しめきりです！ 提出をお願いします。

- ☆緊急連絡票
- ☆保健調査票
- ☆結核問診票（ひまわり・1・3年）
  - ※ 2・6年：4月28日（金）提出
  - 4・5年：5月 8日（月）提出
- ☆「運動器・脊柱側彎症」問診票
- ☆心臓検診調査票  
（1・4年、該当者）



- \*視力検査\*
- 5・6年：4月17日（月）～21日（金）
- 3・4年：4月24日（月）～28日（金）
- ひまわり：4月27日（木）
- 1・2年：5月 1日（月）～10日（水）
- 再検査者：5月11日（木）～15日（月）

## 今年度お世話になる校医の先生を紹介します



- |   |   |
|---|---|
| <p>内科<br/>おたせんせい<br/>太田先生</p> <p>八木先生（池田医院）</p> <p>歯科<br/>にしざせんせい<br/>西澤先生（西澤歯科クリニック）</p> <p>山田先生（山田歯科医院）</p> <p>桑原先生（ナグモ歯科クワバラクリニック）</p> | <p>眼科<br/>たきもとせんせい<br/>滝本先生（滝本眼科医院）</p> <p>耳鼻科<br/>たかまつせんせい<br/>高松先生（たかまつ耳鼻咽喉科）</p> <p>薬剤師<br/>やまみせんせい<br/>山見先生</p> |
|---|---|

## 健康診断の結果について

学校の健康診断はスクリーニング検査（ふるい分け検査）のため、明らかに異常が認められる場合と、病気や異常の疑いがあるものについてもお知らせをします。そのため、病院で詳しい検査をした結果、病気や異常がなかったということもありますのでご理解ください。

1学期の終わりに、全児童に「すこやかノート」を担任からお渡しいたします。「すこやかノート」には、身体測定・視力・歯科健診の結果や、スポーツテストの記録が記入されています。すこやかノートを受け取りましたら児童の成長をご確認いただき、押印のうえ担任にお戻しく下さい。

## スポーツ振興センターについて



学校でけがをして医療機関を受診するときは、窓口で「学校管理下のけがです」と伝えてください。その際、子育て支援やひとり親家庭といった公的機関の医療費助成制度を使わず、窓口で治療費をお支払いいただきますようお願いいたします。（医療費助成制度を使って窓口負担なしで治療し、スポーツ振興センターに申請することもできます。その場合は重複して給付されるため、窓口で負担していない保険診療分について、後日年金医療課より直接ご家庭に市への返還請求がきます。）

- \*対象\*
- ・学校管理下のけがであること（登下校を含む）
  - ・初診から治癒までの医療費の合計が5,000円以上（保険証使用で1,500円以上）

給付申請事務は保健室が窓口となりますので、申請や不明な点などございましたら担任を通して保健室までご連絡ください。なお、手続きに時間がかかるため、申請から給付まで3～4ヶ月かかることをご理解ください。

## 出席停止について

かかりつけ医に、出席停止（登校しないけれど欠席扱いにならない）となる感染症と診断された場合は、学校までご連絡ください。担任から「受診報告書」をお渡しいたします。受診報告書は、インフルエンザ用、その他の感染症用の2種類あります。受診報告書は、保護者の方が記入し、担任へご提出ください。



- ・インフルエンザ
- ・感染性胃腸炎
- ・溶連菌感染症
- ・水痘（みずぼうそう）
- ・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）等

### インフルエンザ用

受診報告書	
さいたま市立浦和大里小学校 ☆主治医に確認のうえ、保護者の方がご記入ください。	
疾病名 インフルエンザ（A型・B型・不明）	
年 組	児童名
発症した日 0日目	※発症した日は医師に確認してください
出席 1日目	熱が下がった日 0日目
出席 2日目	1日目
出席 3日目	2日目
出席 4日目	
出席 5日目	
出席 6日目	どちらか一方は 出席許可日 となります
登校許可日 月 日	
医療機関名	
上記のとおり報告します	
平成 年 月 日 保護者名	

### その他の感染症用

受診報告書	
さいたま市立浦和大里小学校 ☆主治医に確認のうえ、保護者の方がご記入ください。	
疾病名	
年 組	
児童名	
出席 停止 期間	医師に感染症と診断され、 学校に連絡した日 月 日
出席 停止 期間	感染のおそれがなくなり、 医師から登校許可がおりた日 月 日
医療機関名	
上記のとおり報告します	
平成 年 月 日 保護者名	