

ほっとけんこう情報をしっかりつたえます



令和 5 年 4 月 12 日
第 1 号
上沖小学校保健室
おうちの人とよみましょう

ほっとけんしつ

入学・進級、おめでとうございます。

風はやさしく、日差しがあたたかくなってきました。さあ、新1年生を迎えて、新しい上沖小学校の1年がスタートします。今は期待と不安でドキドキしていることと思います。慌てず、少しずつ、新しい環境になれて、元気に学校生活を送りましょう。

今しかない小学校生活がすてきな思い出でいっぱいになるよう、保健室からお手伝いします。

おいでよ、ほけんしつ こんなときに しようしよう

けがをしたとき
具合が悪いとき



からだについて
知りたいとき



心配事や
相談があるとき



☆☆まも守ってほしい約束☆☆



担任の先生に
話してから来室しよう



急な手当て以外は
休み時間に来室しよう

入室するときは

- 学年クラス
- 名前
- 症状を言葉にしよう



静かに
過ごそう



わたし ようごきょうゆ
私たちが養護教諭です



今年度は 保健室を担当します。
よろしくおねがいします。



4月 健康診断予定

日時	健診項目	会場	対象学年							備考
			1	2	3	4	5	6	特	
4/12(水)	聴力	放送室					○		○	
4/13(木)	視力	教室		○						
	聴力	放送室			○					
4/14(金)	視力	教室						○		
	聴力	放送室		○						
4/17(月)	視力	教室			○					
	発育測定	図書室					○	○		
4/18(火)	発育測定	図書室			○	○				
4/19(水)	聴力	放送室	○							
	視力	教室					○			
4/21(金)	発育測定	図書室	○	○					○	
	視力	教室				○				
4/24(月)	視力	保健室	○※							※1・2組
4/25(火)	視力	保健室 教室(特支)	○※						○	※3・4組
4/26(水)	歯科健診						○	○		
4/28(金)	色覚検査	保健室				○※				※希望者



科目	名前	病院名
内科		
歯科		
眼科		
薬剤師		

給食後の歯みがきスタイル

口の中がきれいになると喉の菌の量が減り、ウイルスに感染しにくくなると言われています。
口の中からも感染症を防げるよう、給食後は5つのポイントに注意して歯みがきをしましょう。

- ① 食べ終わった人から自分の席でみがく
- ② 口を閉じてみがく
- ③ 口の中につばがたまった時はコップにはきだす
- ④ うがいは低い位置からゆっくりと
- ⑤ 会話はしない、換気をする





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）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ではありません。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、速やかに受診をお願いします。

また、多くの児童を一度に診るため、健診では「異常あり」とされても、かかりつけ医院では「異常なし」と診断されることがありますのでご了承ください。

健康観察と出席停止について

毎朝、お子さまの検温と健康観察をし、健康観察アプリ「LEBER」に入力をお願いします。体調が悪いときは無理に登校せずにご家庭で様子を見てください。同居の家族に風邪症状がある場合も、家で様子を見るようにしてください。新型コロナウイルス感染拡大防止のため、どちらも出席停止扱いとなります。判断に迷う場合は、かかりつけの医療機関に登校の可否をご相談ください。また、欠席をする際は、「LEBER」に入力する等必ず欠席の理由をお知らせください。

本人やご家族にPCR検査を受ける方がいる場合は、早期対応のため、学校へご連絡ください。

早退について

お子さまが学校で具合が悪くなったときや、けがで病院の受診を勧めるときなどには早退をします。緊急連絡カードに記載されている連絡先に連絡しますので、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、早退する場合は、安全のため必ず保護者の方に迎えをお願いしています。



独立行政法人日本スポーツ振興センターについて

学校管理下で負傷、疾病、傷害などの災害が発生した場合、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。共済掛金の保護者負担額は460円で、学級費と一緒に集金予定です。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、医療機関の窓口にて費用を一時立て替えてください。認定された場合は、1割増の返金となります。認定後の給付は現金の手渡しになりますので、保護者の方が印鑑をご持参の上、ご来校ください。

対象となる災害が発生したときは、医療機関に提出する用紙をお渡しします。早めに学級担任か養護教諭までお知らせください。



下記の用紙は**4/14(金)**に返却します。提出日は**4/17(月)**です。

- ①**保健調査票**……………健康面で学校に伝えておきたいことをご記入ください。
- ②**子ども安心カード**……………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ご記入ください。
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。

下記の用紙は**4/12(水)**に配付します。

4/19(水)までに学級担任へご提出ください。

- ①**結核検診問診票(全学年)**
- ②**歯科健診事前調査票(全学年)**
- ③**心臓検診問診票(1年生のみ)**
- ④**色覚検査同意書(4年生のみ)**……………検査希望の有無を記入してください。