

ほけんだより

令和4年4月6日
西落合小学校
養護教諭

1年生保護者の皆様

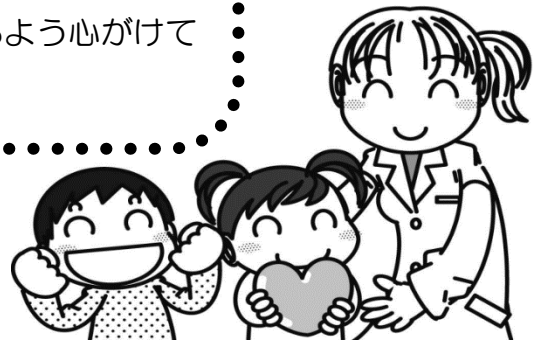
ご入学

おめでとうございます。

はじめまして！

子供たちが元気いっぱい、いきいきと学校生活をおくれるよう、ご家庭と協力しながら、体と心の成長のサポートをしていきます。

保健室が利用しやすく、役立つ場所になるよう心がけていきます。どうぞよろしくお願いいたします。



1日のスタート「朝」の様子に気配いをお願いします。

毎朝の健康観察
3つのポイント

1 睡眠・目覚めの様子は？

2 元気・きげん・顔色は？

3 食欲・便の状態は？

朝・夜の検温と健康観察をお願いします。毎日、健康観察表にご記入ください。



R4・4月 健康観察表①		学年	氏名	学年	署名	名刺	
日付	曜日	朝の体温	夜	朝の体温	夜	検温者サイン	学校サイン
		射の体温	せき	体調	その他		
4/1	金	℃	なし・あり	よい			
				よくない			
4/2	土	℃	なし・あり	よい			
				よくない			
4/3	日	℃	なし・あり	よい			
				よくない			
4/4	月	℃	なし・あり	よい			
				よくない			
4/5	火	℃	なし・あり	よい			
				よくない			
4/6	水	℃	なし・あり	よい			
				よくない			
4/7	木	℃	なし・あり	よい			
				よくない			
4/8	金	℃	なし・あり	よい			
				よくない			
4/9	土	℃	なし・あり	よい			
				よくない			
4/10	日	℃	なし・あり	よい			
				よくない			
4/11	月	℃	なし・あり	よい			
				よくない			
4/12	火	℃	なし・あり	よい			
				よくない			
4/13	水	℃	なし・あり	よい			
				よくない			
4/14	木	℃	なし・あり	よい			
				よくない			
4/15	金	℃	なし・あり	よい			
				よくない			
4/16	土	℃	なし・あり	よい			
				よくない			

保護者の皆様へ 書類の提出をお願いします

書類	しめきり	
緊急連絡・保健調査票	4/6 (水)	本日未提出の場合は、明日ご提出ください。 中学校までの9年間使用します。
結核問診票	4/8 (金)	中学校まで9年間使用します。 小学校1年の回答欄の「はい」・「いいえ」のどちらかに○をし、該当する項目について記入してください。
心臓検診調査票	4/8 (金)	心臓検診(心電図検査)に使用する問診票です。
健康観察表	毎日提出	朝の体温と体調、夜の体温を記入し、毎日お子さんに持たせてください。
預かり薬	4/8 (金)	アレルギー対応で必要と判断された方のみです。
腎臓検診の検体	4/22 (金)	検体のキットは、直前にお渡しします。

けんこうしんだん について

健康診断の日程 ~お子さんと一緒にご確認ください~

日時 (対象学年)	検診の種類	気を付けてほしいこと
4/8 (全学年)	身体計測	体育着を持ってきてください。かみの毛が長い人は、耳より下の位置で結んでおきましょう。
4/13 (1年)	視力検査	めがねをしている人は、持ってきてください。
4/18 (全学年)	内科健診	体育着を忘れずに持ってきてください。
4/20 (1年)	聴力検査	前の日に、耳そうじをしましょう。
4/22 (全学年)	腎臓検診1次	朝起きてすぐの尿をとります。忘れてしまった人は、26日にもってきてください。
4/26 (全学年)	眼科検診	朝、顔を洗いましょう。
5/9 (欠席者)	内科健診予備日	内科健診を欠席した人が受けます。体育着を持ってきてください。
5/10 (全学年)	耳鼻科検診	前の日に、耳そうじをしましょう。
5/11 (1・4・6年)	歯科検診	朝、歯みがきをしましょう。
5/12 (1年・該当者)	心臓検診	体育着を忘れずに持ってきてください。
5/16 (該当者)	腎臓検診2次	該当者は、朝起きてすぐの尿をとります。 忘れてしまった人は、18日に持ってきてください。

