



ほけんだより 4月

令和6年4月8日
鯖江市鯖江東小学校

今年度も子どもたちの健やかな成長のお手伝いをさせていただきます、保健室（養護教諭）の宇野由花です。けがや体調のことで心配なことがありましたら、いつでもご連絡ください。1年間よろしくお願いたします。



おうちの方へ～ 年度初めのお願いです

1. 提出物について

提出日・・・4月12日（金）

※健康診断や学校での保健管理の参考にします。調査票内の個人情報につきましては、保健関係以外には使用しません。

- (1) **保健調査票（全学年）** 男子・・・クリーム色 女子・・・黄緑色
 - 「保健調査票 記入の仕方」を見ながら記入をお願いします。
 - 緊急連絡先については、常に連絡がとれる連絡先の記入をお願いします。（携帯電話をお持ちでも勤務上携帯電話に出られない場合がある方は、勤務先の電話番号も記入してください。）
 - アレルギー症状については、いつ頃、何で、どのような症状が出たかをご記入ください。
 - 保護者印を忘れず押印してください。

(2) スポーツ振興センターの災害共済給付制度加入について（1年）

- 同意書に記名捺印をして、ご提出ください。また、加入を同意していただいた方は、授業中や登下校中など、「学校管理下」でケガをして受診した場合はお知らせください。日本スポーツ振興センター災害共済給付の対象となります。対象となる条件は、病院受診の場合1,500円以上、整骨院などに受診された場合は5,000円以上になる場合です。（「学校の管理下でケガをした場合の医療費について」参照）

※【2～6年生のおうちの方へ】

1年生には同意書を配付しておりますが、2～6年生は1年生の時に同意の有無を確認しているため、配付していません。1年生の時に同意を得ている場合は、昨年度同様、スポーツ振興センター災害給付金の掛け金（負担額）420円を4月の集金にて集めさせていただきます。

(3) 心電図検査用紙（4年）

- 心電図検査台紙の表面①、折り込み部分②、裏面③の記入をお願いします。

心電図検査

①

受付番号

学校名 年 組 番

学年 年 月 日

ありがた

氏名 殿 姓

血 圧

〒165-8528 福井県鯖江市1600番地 TEL:077(0)23-481099

②

姓 名

男女 () 才

体重 kg

血 圧 mmHg

心電図所見

1.リズム 心拍数

2.正常

3.異常

4.その他

5.その他

X線所見

1.心拡大 1.正常 2.左心 3.右心

2.肺動脈 1.増大 2.減少 3.正常

3.その他

指導区分

1.要 指 検

2.要 健 相 談

3.常 常 交 渉

心臓病調査問診票

③

四〇、いままで医師から「肥満が原因で、心臓に負担がかかる」と言われたことがありますか？

四一、いままで次のような症状があったことがあれば、その病気の番号に○をつけて下さい。

四二、最近、次のようなことがあれば、その番号に○をつけて下さい。

四三、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

四四、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

四五、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

四六、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

四七、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

四八、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

四九、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

五〇、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

五一、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

五二、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

五三、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

五四、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

五五、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

五六、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

五七、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

五八、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

五九、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

六〇、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

六一、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

六二、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

六三、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

六四、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

六五、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

六六、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

六七、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

六八、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

六九、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

七〇、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

七一、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

七二、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

七三、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

七四、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

七五、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

七六、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

七七、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

七八、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

七九、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

八〇、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

八二、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

八三、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

八四、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

八五、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

八六、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

八七、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

八八、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

八九、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

九〇、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

九一、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

九二、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

九三、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

九四、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

九五、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

九六、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

九七、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

九八、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

九九、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

一〇〇、家族や身近な人が心臓病で亡くなったことがありますか？

※年齢は令和6年5月1日現在の年齢をご記入ください。

裏面をご覧ください。

(4) 健康相談（色覚検査）の実施について（4年）

- 色覚検査の希望の有無や氏名等を記入していただき、ご提出ください。

(5) 令和6年度心電図検査の実施について（4年）

- 心電図検査につきまして同意していただける場合は、ご提出ください。やむを得ず受けられない場合は、その理由をお知らせください。

2. 出席停止について

お子さんが「学校において予防すべき感染症」に罹患された場合は、たとえ軽症でも登校すると他の児童に感染し、流行・蔓延する場合がありますため、出席停止の措置をとります。

感染判明時には、医師から発症日や最短登校開始日などを確認し、学校への連絡時にお伝えいただきますようお願いします。

主な「学校において予防すべき感染症」

- ・新型コロナウイルス感染症
- ・インフルエンザ
- ・百日咳
- ・風疹（3日ばしか）
- ・水痘（水ぼうそう）
- ・麻疹（はしか）
- ・咽頭結膜熱（プール熱）
- ・流行性角結膜炎
- ・流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）



《出席停止期間》

○新型コロナウイルス感染症

有症状	発症後5日を経過し、かつ症状軽快後1日を経過するまで
無症状	検体を採取した日から5日を経過するまで

○インフルエンザウイルス感染症

発症後5日を経過し、かつ解熱後2日を経過するまで

学校を欠席または遅刻される場合、Home & School を通して必ず保護者の方が8時00分までに連絡をしてください。

鯖江東小学校 51-0338

3. 定期健康診断の日程について（4、5月）

- 《発育測定》 1年生：17日（水） 2～6年生：11日（木）
- 《内科検診》 2、6年生：19日（金） 4、5年生：22日（月） 1、3年生：23日（火）
- 《歯科検診》 全学年：24日（水）
- 《尿検査》 全学年：【容器配付】5月2日（木）【回収】7日（火）または8日（水）
- 《心電図検査》 5月1日（水）

4. その他

- ・学校教育活動においては、マスクの着用を求めないことを基本とします。
- ・学校では手洗いや咳エチケットなどの感染症対策を徹底して行います。

