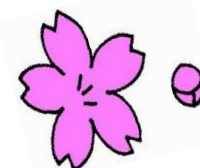




4月 ほけんだより

令和7年4月7日
墨田区立八広小学校
校長 勝田光徳
養護教諭 大住久美子



令和7年度 健康診断日程
(夏休み前のもの)



1年生のみなさんは入学、そして2年生以上のみなさんは進級、おめでとうございます！
今年度も八広小の保健室を担当することになりました養護教諭の大住久美子です。

1年間、保健室から「ほけんだより」をはじめ、いろいろな形で「健康」についてお話ししていきます。どうぞよろしくお願いします！

4月から6月にかけて、健康診断が行われます。毎日を元気に過ごすために、大切なものばかりです。お休みをしないで受けられるようにしましょう。もしお休みしてしまった場合は、直接病院等に行っていただくことがあります。詳しくは、その都度お手紙を配りますので、確認してください。



こんなときは 保健室へきてね！



学校でケガをした、具合が悪くなった。



悩みや疑問を相談したい、話を聞いてほしい。



体や心のこと、健康について知りたい。

おぼえてね！ 保健室のやくそく



来室の理由や体の様子をきちんと伝える。



保健室の中でさわりたり、ふざけたりしない。



ものを使うとき・借りるときは、声をかける。

保健室で「できないこと」って？

×続けて手当てをうける・・・絆創膏や湿布の貼り替えなどは、おうちでしてもらいましょう。

×飲み薬をもらう・・・保健室に飲み薬はありません。お医者さんに相談してください。

×長い時間休養する・・・体調が回復しない場合は、おうちの人に知らせて「早退」になります。

今年度より
お世話になります。



お世話になります！
学校医の先生方



内科

渡会 昌広 先生

(厚生クリニック) 03-3611-0028

歯科

平野 秀司 先生

(平野歯科) 03-3619-0108

眼科

岩城 久泰 先生

(いわき眼科クリニック) 03-3611-7670

耳鼻科

大西 正樹 先生

(大西耳鼻咽喉科) 03-3613-8733

薬剤師

石本 真理子 先生

(福薬局) 03-3611-3823

保護者の皆様へ

健康診断の結果は、健康カードを通じて、健康診断が全て終わってから夏休み前にお知らせします。受診が必要な項目については、随時お手紙を配布いたします。お手紙をもらったら、なるべく早く受診するようにしてください。

なお、学校で行う健康診断は、スクリーニング検査です。精密検査と結果が違うことがあります。

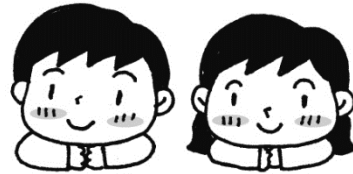


4月の保健目標

自分の体を知ろう

おうちでチェック!

まいあさの健康かんさつ



 まえの日はよく眠れましたか	 朝ごはんはしっかり食べましたか	 体のだるさはありませんか
 頭の痛みはありませんか	 熱っぽい感じはありませんか	 お腹の痛みはありませんか
 下痢や便秘になっていませんか	 その他に具合の悪いところはありませんか	まいあさ 毎朝おうちのひと 体調を確認してから 登校しよう!

しっかり受けよう健康診断

 内科検診 栄養状態、心臓や肺の音、骨や皮膚の様子は?	 歯科検診 歯や歯ぐきに病気や異常はないかな?	 眼科検診 目や目のまわりに病気や異常はないかな?	 耳鼻科検診 耳・鼻・のどに病気や異常はないかな?
-----------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

尿検査の注意点!!



<注意点その①>

検査の結果に影響する場合がありますので、前日の夕方からはビタミンCを多量に含んだもの(錠剤やジュース)は、飲まないようにしてください。

<注意点その②>

採尿前日は、寝る前に必ず一度排尿してください。

<注意点その③>

朝起きて、すぐの尿をとります。
はじめに少しだけ排尿して、そのあとの尿をコップにとってください。起床後、動きまわった後の尿では、正確な結果にならない場合があります。

今年度の尿検査提出日は、
4月21日(月)です!

* 年度始めの保健関係提出文書 * 4月14日(月)までに提出

□保健調査票 (全学年)

1年生は、すべて記入してください。2~6年生は、緊急連絡先の確認と、健康状態のチェック項目に/や○を記入して、学校に提出してください。新しい用紙が必要な方は、担任へお知らせください。

□結核問診票 (全学年)

黄色い2つ折りの用紙です。この問診票を基に、結核の恐れがないか内科検診で校医の先生に診てもらいます。記入漏れのないようお願いいたします。

□運動器検診(四肢の状態)スクリーニング表 (全学年)

スクリーニング表を基に、運動器傷害等の可能性がないか、内科検診で校医の先生に診ていただきます。ご家庭で、お子様の体の動きや痛みの有無を確認していただき、○や/を該当の学年の保護者欄にご記入ください。裏面もありますので、ご注意ください。

□心臓病検診調査票 (1年生・該当者)

心臓検診の際に使用します。記入漏れのないようお願いいたします。