

ほけんだより 4月

令和4年4月発行 川口市立領家小学校 保健室

入学、進級おめでとうございます。

保健室では、みなさんが毎日楽しく安全に学校生活を送れるように、お手伝いしていきます。けがや病気のと看や健康診断などで利用することが多いと思いますが、心配なことや不安なことがあるときに相談することもできます。

養護教諭の濱 五月です。今年度もどうぞよろしくお願ひします。
【保護者のみなさまへ「ほけんだより」では、保健行事や健康に関する情報をお届けします。お子様と一緒にお読みください。】

領家小学校の感染症予防対策

新型コロナウイルス感染症予防対策については、毎日しっかり行っているとありますが、新年度なので確認しましょう。



【1都3県共同メッセージより】

- ✓ 児童・生徒のみなさんへ ~学校における感染対策のお願ひ~
- 登校前に、検温など健康チェックをしていますか？
- 学校でもきちんとマスクを着けていますか？
- 登校時や、食事前などに手洗いをしていますか？

これらの予防対策は、習慣となって身につけてきています。長く続けていくためには、無理をしないことが大切ですが、「最近、できていない。」という予防対策は、もう一度、意識してみましよう。

- 毎日の持ち物
- 健康観察カード
 - ハンカチやタオル
 - マスク（給食用、予備）
 - マスクを入れる袋
 - 水とう



予防対策はできているかな？ わすれ物はないかな？
☑ してみてくださいね。

新型コロナウイルスもインフルエンザも / 自分にできる感染症対策 しっかり続けることが大事



保護者のみなさまへ 児童のみなさんへ
健康観察カードが一部変更されています。
毎日、保護者の方の押印をお願いいたします。



		健康観察カード (令和4年4月前半)															
		年 齢 年 齢 前															
		1日 (金)	2日 (土)	3日 (日)	4日 (月)	5日 (火)	6日 (水)	7日 (木)	8日 (金)	9日 (土)	10日 (日)	11日 (月)	12日 (火)	13日 (水)	14日 (木)	15日 (金)	16日 (土)
体温	昨夜	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
	今朝	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃	℃
呼吸器症状	せき	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり
	苦し	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり
	その他																
症状 (発熱)	頭痛	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり
	だるさ	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり
	その他																
発熱の有無	発熱の有無	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり	あり
	発熱の有無	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし	なし
備考	備考																
	備考																
保護者印																	

* 感染予防対策として、こまめな手洗い、アルコール等による手指消毒、正しいマスクの着用、咳エチケット、人ごみを避ける、規則正しい生活
* 登校前に必ず検温を行い、症状がある場合は、登校せず、休養してください。

変更前：保護者サイン 変更後：保護者印
お子様の体調について保護者の方の確認済のしるしとして、押印をお願いいたします。以前からプールや持久走のときなど、期間を限定して押印での確認をお願いしてはいたしましたが、より確実に健康観察を行うことや印忘れによる不参加を防ぐことなどの理由から、今後は年間を通じて、押印確認をお願いいたします。

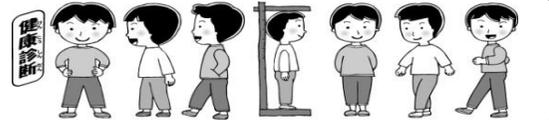
保護者のみなさまへ① 感染症について 集団生活を行う学校では、流行する可能性の高い感染症については「出席停止」の措置がとられます。出席停止の感染症及び出席停止の期間は学校保健安全法で定められており、これらの感染症と診断された場合は、医師の指示に従い、感染のおそれがなくなるまで、自宅で療養してください。なお、登校に際しては医師の指示を仰いでください。例：インフルエンザ、溶連菌感染症、ウイルス性胃腸炎
【新型コロナウイルス感染症について * 以下の場合には学校までご連絡ください。 登校・欠席・出席停止の措置についてご相談させていただきます。】

- 児童や児童に関係する方がPCR検査を受ける（受けた）場合。
- 児童や児童に関係する方が濃厚接触者になった場合。
- 児童や児童に関係する方が陽性になった場合。
- 児童や同居する家族の方が発熱、せき、頭痛、だるさ等の風邪症状がみられるとき。

出席停止になる感染症と診断された場合、その当日に学校へご連絡ください。

4がつの ほけんもくひょう

「自分のからだを知ろう」



～4月の健康診断の予定～

(5月の予定は、ほけんだより5月号でお知らせします。)



つめの検査も
ありますよ。

のびていない
かな。

<p>はついくそくてい 発育測定 体育着</p>	<ul style="list-style-type: none"> 11日(月) 5、6年生 12日(火) 3、4年生 13日(水) 特、1、2年生 	<p>しんちよう たいじゆう はか 身長・体重を測ります。</p> <p>かみ あたま うえ むす 髪を頭の上で結ばないように しましょう。</p>
<p>ないかけんしん 内科検診 体育着</p>	<ul style="list-style-type: none"> 14日(木) 全学年 	<p>がっこうい せんせい しんぞう おと ひ 学校医の先生に心臓の音、皮ふ、 背骨など、体全体の様子を見てもらいます。</p>
<p>しりよくけんさ 視力検査 メガネ</p>	<ul style="list-style-type: none"> 18日(月) 5、6年生 19日(火) 特、1、2年生 20日(水) 3、4年生 <p>【B以下の場合、再検査あり】</p>	<p>もの み かんた しら 物の見え方について調べます。</p> <p>メガネがある人は必ず持ってきて ください。(授業中だけ使う人も)</p>
<p>ちようりよくけんさ 聴力検査</p>	<ul style="list-style-type: none"> 26日(火) 特、1、2年生 27日(水) 3、5年生 <p>【結果により、再検査あり】</p>	<p>おと き しら 音の間こえについて調べます。</p> <p>みみのおくまでそうじして、耳の中をき ずつけないようにしましょう。</p>
<p>し かけんしん 歯科健診 学校歯科医 平家先生</p>	<ul style="list-style-type: none"> 21日(木) 4～6年生 28日(木) 特、1～3年生 	<p>むし歯などがいないかどうかを調 べます。</p> <p>2時間目からの検査なので、 「しっかりていねいに歯みがき」 をしてから登校しましょう。</p>

めざそう!
むし歯ゼロの領家小

保護者のみなさまへ② 健康診断について ご理解、ご協力よろしくお願いいたします。

学校で行われる健康診断は、「発育の状態」や「病気の疑いがないかどうか」を調べるためのものです。受診の結果、「異常なし」と診断されることもあります。健康診断の結果は、お手紙や健康カードでご家庭にお知らせしますので、相談や治療の必要がある場合は、早めに受診していただきますようよろしくお願いいたします。

領家小のAED
たなか 車いす

領家小にあるAED、たなか、車いすの置いてある場所をお知らせします。
校内のけがだけではなく、災害のときなどだれでも使えますので、おぼえておきましょう。



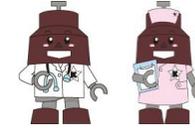
- ★ A E D (2台あります。) ① 職員玄関 ② 職員室
- ★ たなか 保健室の中 校庭側出入口
- ★ 車いす 保健室の中 ろう下側たなの横



保護者のみなさまへ③ 新年度保健関係各調査票の記入について

お子様が、健康で安全な学校生活を送れますよう、健康管理には十分配慮してまいります。つきましては、下記の3つの調査票について、よくお読みいただきご記入くださるようお願いいたします。記入後はすみやかに担任までご提出ください。

① 保健調査票



●左側のページについて
緊急連絡先、お子様の現在の健康状態について、記入例を参考に詳しくご記入ください。年度途中でも、連絡先に変更があった場合にはお知らせください。

●右側のページについて
アンケート項目にあてはまるものがある場合は、○をつけます。学校に連絡することがなければ、該当学年欄に斜線を引いてください。また、確認済の印として、保護者印の押印をお願いします。

●耳鼻科検診について
検診対象者は、2年生全員と保健調査票からの抽出者です。右側のページの耳鼻科の項目を参考に、受診対象児童を決定します。受診していただくことになった場合は、改めてお知らせいたします。

●四肢の状態の検査について
内科検診のときに、四肢の状態や運動器の検診をします。右側のページの整形外科の項目に当てはまるものがある場合は、○を記入してください。記入の際は、裏面のチェックポイントをご参照ください。

保険証に変更があった場合は、こちらの用紙を切り取って保健調査票にはり付けて使えます。

健康保険証	
種類	社・国・共 (○をつける)
記号・番号	
発行機関	保険者番号
	名称
有効期限	年 月 日

運動器検診



骨や関節などに異常はないかな?

② 学校心臓検診問診票

③ 結核に関する問診票

健康診断で使用します。記入漏れのないようご記入ください。記入もれがあった場合は、一度返却するか、もしくは、確認の連絡をさせていただくことがあります。

