



# 保健だより

令和7年4月  
南砺市立城端中学校

入学・進級おめでとうございます。新学期を迎え、新しい出会いや生活への期待にあふれていると思います。しかし、4月は、環境の変化で緊張が続き、徐々に疲れが出てくることがあります。十分に睡眠をとり、体調を整え、毎日元気に登校できるようにしましょう。

## 定期健康診断が始まります！



項目	該当学年	実施日	時間	内容・注意事項
身体測定	全学年	4月10日(木) ※1年聴力は11日(金)	2限	身長・体重・視力・聴力(1・3年)を測定します。
内科	3年	5月8日(木)	13:10~	保健調査票や運動器検診保健調査票、結核問診票等を基に診察を行います。
	2年	5月12日(月)		
	1年	5月13日(火)		
歯科	3年	4月17日(木)	13:10~	むし歯や歯肉の病気の有無、歯列の状態、歯垢の有無等を診察します。
	2年	4月21日(月)		
	1年	4月22日(火)		
眼科	全学年	6月11日(水)	13:20~	眼の病気の有無を診察します。
耳鼻科	全学年	6月6日(金)	13:20~	鼻やのどの病気の有無を診察します。
尿検査	全学年	5月22日(木)	8:30 までに提出	朝、起きてすぐの尿を検査します。
心電図検査	1年	5月7日(水)	9:40~	心臓の異常の有無を検査します。
色覚検査	1年希望者	7月7日(月)、8日(火)	8:15~	色覚の異常の有無を検査します。

★欠席等の事情により健康診断を受けられなかった場合は、後日保護者同伴で医療機関等を受診していただくことになります。

## よろしくお願ひします



### 学校医の先生を 紹介します

内科	松	智彦	先生
歯科	細川	史郎	先生
眼科	川口	泉	先生
耳鼻科	岡部	陽三	先生
薬剤師	笹田	富貴子	先生

### 養護教諭の たむらかずえ 田村数枝 です



保健だよりでは、健康に関する情報をご家庭にお知らせしたいと思っています。生徒の皆さんが、目をキラキラと輝かせて毎日を送ることができるよう、保健室から見守っていきたいと思います。  
ご協力よろしくお願ひいたします。

# <重要>

**【提出・回答期限】 4月11日(金)**

保健関係書類について、学校へ提出(○印)・teturu で回答(※印)をお願いします。

1年	2年	3年	保健関係の提出物
	○	○	保健調査票追加・訂正(2、3年生) ※勤務先や携帯番号等の変更点がある場合は、朱書きで訂正してください。 別紙の記入の仕方を確認し、 <b>捺印も忘れず</b> にお願いします。 ※1年生は入学式で回収済みです。
○	○	○	結核健診問診票
○	○	○	運動器検診保健調査票
		※	teturu で回答 修学旅行事前健康調査 3年 <a href="https://forms.office.com/r/ALW9TfVjgU">https://forms.office.com/r/ALW9TfVjgU</a>
※			teturu で回答 色覚の検査・フッ化物洗口申込書 1年 <a href="https://forms.office.com/r/QFAjQjyRGk">https://forms.office.com/r/QFAjQjyRGk</a>
○			独立行政法人日本スポーツ振興センター加入同意書
○			心臓検診個人票



## ◆独立行政法人日本スポーツ振興センター災害給付について

スポーツ振興センター災害給付は、学校管理下で発生した事故による負傷で、治療を受けた場合、給付金が支給される制度です。入学時に加入同意書を提出していただき、共済掛金の保護者負担金年額 460 円を学年集金で集金します。

なお、学校管理下とは、通常の経路及び方法による通学中・授業中・休憩時間・課外学習中(宿泊学習・修学旅行)等です。

学校管理下で起きたけがで医療機関を受診した場合は、必ず連絡してください。学校から必要書類をお渡しします。請求手続きは学校で行います。



## ◆出席停止について

### 【出席停止となる主な病気】

インフルエンザ、新型コロナウイルス、麻疹、咽頭結膜熱等

感染症にかかった場合、医師の診断に基づき出席停止となることがあります。提出書類は、感染症の種類に応じて異なりますので、学校ホームページで確認してください。書類は学校ホームページ [各書類] からダウンロードすることができます。提出が遅れると、出席停止期間の確認ができませんので、速やかな提出をお願いします。



## ◆欠席・遅刻・早退の連絡について

**当日の 8:00 まで** teturu で受付します。それ以降は、電話でご連絡ください。

- ・欠席が続く場合も 1 日ごとに入力してください。
- ・部活動の欠席連絡には使用しないでください。

# 保健調査票の記入の仕方

訂正箇所を朱書きで記入し、**4月11日(金)までに学校へ提出してください。**

※ 裏面も忘れずをお願いします。

## 秘 保 健 調 査 票 (中学校用)

・この調査票は、お子さんの健康に関する記録です。もれなく記入してください。  
・毎年、学年はじめにお渡ししますので、追加、変更も含め記入してください。

学校名

1年	組	番
2年	組	番
3年	組	番

ふりがな \_\_\_\_\_

氏名 \_\_\_\_\_ 男 女 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

通学方法 徒歩 \_\_\_\_\_ 分 バス \_\_\_\_\_ 分 自転車 \_\_\_\_\_ 分

保護者名 \_\_\_\_\_ 現住所 \_\_\_\_\_

自宅TEL \_\_\_\_\_ 順位 \_\_\_\_\_

緊急連絡先	自宅	在宅者名	勤務先	TEL ( ) - -	携帯	- -
	父	名前	勤務先	TEL ( ) - -	携帯	- -
	母	名前	勤務先	TEL ( ) - -	携帯	- -
	その他	名前	勤務先	TEL ( ) - -	携帯	- -

保健証書 種類・名称 \_\_\_\_\_ 記号番号 \_\_\_\_\_ 被保険者名 \_\_\_\_\_ 発行機関(名称) \_\_\_\_\_ 保険者番号 \_\_\_\_\_

内科医	TEL - -	眼科医	TEL - -
外科医	TEL - -	歯科医	TEL - -
整形外科医	TEL - -		

既往症	年齢	既往症	年齢
麻しん(はしか)	歳	アレルギー	歳
流行性耳下腺炎(おたふくかぜ)	歳	・食べ物[ ]	歳
水痘(水ぼうそう)	歳	・薬物[ ]	歳
風しん	歳	・その他[ ]	歳
結核	歳	アトピー性皮膚炎	歳
貧血	歳	アレルギー性鼻炎	歳
心臓病	歳	アレルギー性結膜炎	歳
腎臓病	歳	起立性調節障害	歳
川崎病	歳	中耳炎	歳
ぜんそく	歳	副鼻腔炎	歳
てんかん	歳	難聴(右・左)	歳
その他の病気	歳	色覚異常の疑い	歳
	歳	その他(外傷・手術等)	歳
	歳		歳

★かかったものについて、該当時の年齢を書いてください  
禁止されている注射、薬があれば下記へ記入してください

平 常 の 度 分 血 液 型 \_\_\_\_\_ 型

緊急連絡先  
・必ず、勤務先も記入してください。  
・優先順位も記入してください。  
・祖父母の方(自宅や携帯電話)でもかまいません。

該当があれば  
必ず記入してください。

【記入例】  
完治している  
ぜんそく 1~5 歳  
中耳炎 10 歳  
現在も継続している  
貧血 12~ 歳

かかりつけ医があれば  
記入してください。

## 秘 保 健 調 査

該当欄に○、ひどいのは◎  
該当なしは/線を引いて下さい。

氏名 \_\_\_\_\_

症 状	1 年	2 年	3 年
最近一年間に かかった病気やけが	発病年月 年 月	年 月	年 月
現在、治療中の 病気やけが	発病年月 年 月	年 月	年 月
現在の健康について心配なこと 相談したいこと			
内			
1. 熱を出しやすい			
2. 頭痛を起こしやすい			
3. 腹痛を起こしやすい			
4. 立ちくらみ、めまいを起こしやすい			
5. 朝なかなか起きられず、お昼ごろまで調子が悪いことが多い			
6. 少しの運動で、どうきや息切れをする			
7. 顔やまぶた、手足がむくむことがある			
8. 熱がなくても、けいれんを起こすことがある			
9. 月経時に激しい痛みや症状がある			
耳鼻科			
1. 耳だれが出たり、耳の聞こえが悪い			
2. 鼻がつまり、口で呼吸する			
3. 扁桃腺がはれやすく、熱が出る			
4. 鼻血が出やすい			
眼科			
1. 目やにが出たり、充血しやすい			
2. 目を細めて物を見る			
3. 色まがいをすることがある			
歯科			
1. 歯が痛んだり、しみたりする			
2. 歯ぐきから血が出ることもある			
3. 口を大きく開けると、あごが痛んだり、音がしたりする			
4. 食べたり飲んだりしにくいことがある			
5. 歯の矯正をしている			
皮膚科			
1. 皮膚がかぶれたり、湿疹ができたりしやすい			
2. 傷口がうみやすかったり、虫さされやすい			
保 護 者 印			

必ず記入、押印又は署名を  
してください。