

平成27年4月9日

健康通信

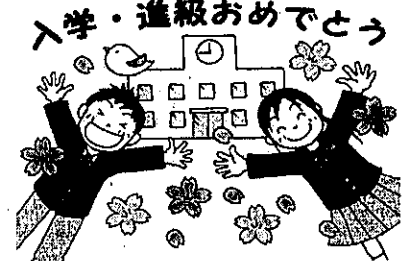
4月号

名古屋市立滝ノ水中学校

保健室

入学、進級おめでとうございます。

色とりどりの花が咲く季節になりましたね。「咲」という漢字には、もともと「笑う」という意味があるそうです。たくさんの花が咲くように、みなさんの笑顔があふれる学校生活になるよう、今年一年も健康で元気に過ごしていきましょう。



◇4月の健診日程◇

○10日(金) 身体測定(全学年)

* 身長、体重、座高、視力、聴力(1、3年)の測定をします。メガネやコンタクトレンズを使用している人は、忘れずに持ってきてください。【当日はジャージ登校です。】

○17日(金) 眼科検診(全学年)

○22日(水) 尿検査1次(全学年)

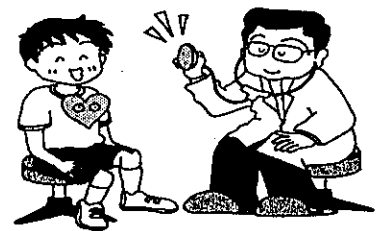
* 登校後、すぐに各教室の回収袋に出し、尿検査用の名簿にチェックをしてください。
(注: 家からビニール袋等に入れてきた人は、必ず出してから回収袋に入れてください。)

○23日(木) 歯科検診(3年1~4組), 30日(木) 歯科検診(3年5~8組)

* 登校前に、しっかりと歯磨きをしてきてください。

◇健康診断等でお世話になる学校医の先生方◇

- | | |
|----------|----------------|
| ○ 学校医 | 先生(みどり松川クリニック) |
| ○ 学校眼科医 | 先生(滝の水眼科クリニック) |
| ○ 学校歯科医 | 先生(山口ファミリア歯科) |
| ○ 学校耳鼻科医 | 先生(小出耳鼻咽喉科) |
| ○ 学校精神科医 | 先生(愛知淑徳大学) |
| ○ 学校薬剤師 | 先生(樋口薬局) |



◇保健調査について◇

健康診断を能率良く進めるための大切な調査です。種類は、健康管理カード、腎臓検診アンケート、歯科検診アンケート、結核および脊髄検診アンケート、心臓検診アンケート(1年のみ)です。結核および脊髄検診アンケートおよび心臓検診アンケート(1年のみ)は家に持ち帰り、保護者の方と一緒に記入をしてください。

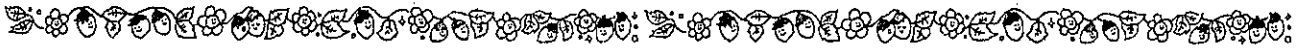
忘れずに学年・クラス・名前を記入し、よく読んでそれぞれの項目に記入漏れがないことを確認し、4月15日(水)までに必ず担任へ提出してください。よろしくお祈いします。

◇日本スポーツ振興センターの加入についてのお願い◇

上記のセンターは、児童生徒の健全育成に役立てることを目的に、学校管理下における災害に関する医療費や見舞金の給付を行っています。

1年生につきましては、10日（金）に配付する「加入同意書」に必要事項を記入の上、お子さんを通して担任に提出していただきますよう、よろしくお願いいたします。

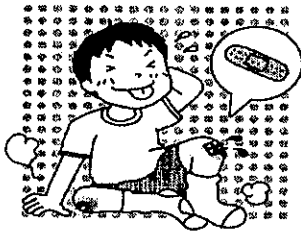
2、3年生については、加入同意書の提出はありませんが、昨年度に引き続き、継続加入をお願いいたします。掛け金は1人あたり945円で、保護者負担金は460円になります。学年費からの引き落としになりますので、ご承知おきください。



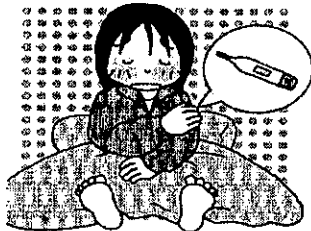
◇保健室の利用について◇

保健室はみんなが使う場所です。ルールやマナーを守って、気持ちよく使いましょう。

ケガの手当



一時休養



質問・学習



悩み相談



保健室で

できることとできないこと

ルールやマナーを守って利用しましょう。
緊急のとき以外は、担任の先生にことわってから来てくださいね。



薬をもらうことはできません

継続した手当はできません



○守ってほしいこと○

1. 授業中は先生に伝えてから、放課中は必ず保健委員の人と一緒に来る
2. 休んでいる人もいるので、保健室では静かにする
3. 保健室に入る時にはあいさつをし、身長計などを使いたい時は、ひと声かける
4. 冷蔵庫や薬品戸棚など、保健室の備品には勝手に触らない
5. 基本的に放課を使って利用する

保護者の方へ ～登校前のご家庭での健康観察をお願いします～

新年度がスタートしました。お子さんたちは新しい生活への期待・意欲にあふれる一方、不安や緊張も抱えながら過ごしていることと思います。そんな中で、心身の疲労、それに伴うけがや病気が心配されます。元気に学校生活を送るためにも、特に朝の登校前、お子さんの様子をチェックしていただければと思います。忙しい時間帯ではありますが、ご協力いただければ幸いです。

<チェック項目>

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> すっきりと目覚めたか | <input type="checkbox"/> 朝食はしっかり食べたか |
| <input type="checkbox"/> 発熱はないか | <input type="checkbox"/> 頭痛や腹痛などはないか |
| <input type="checkbox"/> 気持ち悪かったり嘔吐はないか | <input type="checkbox"/> 話をしない、沈んでいる様子はないか |

