

# えが お



## 入学・進級 おめでとうございます

校庭の桜の花も見頃を迎え、いよいよ新学期が始まりました。  
 新しい教室や教科書に子供たちは期待でいっぱいのことと思いますが、環境に慣れるまでは心も体も疲れ、体調を崩しやすくなります。栄養をとって、しっかり休む時間をとるようにさせてください。



### 4月の保健行事

日	曜	内容	学年	時間	服装・留意点
8	木	① 保健調査 ② 「結核検診」・「脊柱及び四肢の状態」問診票 ③ 心臓病調査票(1・4年のみ) 配布 【提出】 12日(月)までに担任へ。 ※1年生は9日配布・13日(火)回収です。	全学年		配布の際に使用した保健連絡用封筒(水色)に入れて、担任に提出してください。 <b>提出期日厳守</b> をお願いします。
12	月	発育測定・視力測定・聴力測定	3年生	2校時	運動着の半袖・半ズボン着用。 眼鏡使用者は持参。 頭頂に結び目が来る髪形は避けてください。身長が正確に測れません。
13	火		4年生	3校時	
14	水		1年生 2年生	2校時 3校時	
20	火	心臓病検診	1・4年生	11:20~	<b>対象者はバスタオルを、4年生女子児童はフェイスタオルも合わせて持参。</b> シーツ等の共有を避けるためですので、ご協力をお願いいたします。 運動着の半袖・半ズボン着用。

- ・健康診断は、子供たちのからだの様子をチェックするとても大切なものです。できる限り受診できるよう、体調管理にご留意ください。
- ・結果は「健康カード」に記入し、お知らせいたします。
- ・病院での再検査等が必要な場合は、個別に連絡いたします。

#### 春休みの健康調査について(12日まで提出)

春休み中、お子さんに感染症や病院に行くようなけがや病気はありませんでしたか？  
 もしありましたら、下の票にてお知らせください。(特記事項がない場合、提出の必要はありません。)

きりとり

きりとり

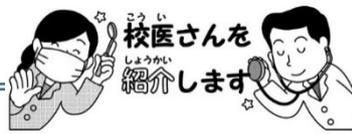
#### 春休みの健康調査について(12日まで提出)

年 組 番 児童名：

該当する事項に○をつけてください。

- 1 けがをした }  
 2 病気をした } 詳しくは裏面にご記入ください。

※**けがで通院した場合**、初診から治癒までの通院期間が8日以上かかりましたら、宮城県PTA安全互助事業の災害共済給付の対象となります。



今年度お世話になる校医の先生方です。

**内科校医** 櫻井 忠実 先生 (櫻井内科クリニック)

**歯科校医** 桑島 修悦 先生 (桑島歯科クリニック)

**眼科校医** 中川 陽一 先生 (なかがわ眼科)

**耳鼻科校医** 六郷 正暁 先生 (六郷耳鼻咽喉科)

**学校薬剤師** 松本 龍 先生 (カメイ調剤薬局石巻店)

## おうちの方々へお願い

本校では、今年度も感染症対策に取り組んでまいります。以下の点につきまして、ご協力をお願いいたします。

### ① 「健康観察カード」の記入 (毎月末配布)

子供たちの健康状態を把握するため、毎朝 (学校が休みの日も含む) の記入にご協力ください。(保護者押印箇所あり)。登校する際に昇降口で回収し、確認後、下校までに返却いたします。なお、記入いただいたものは月末に回収し、記録として学校で保管させていただきます。

### ② 予備マスクの持参

マスクを常時着用して生活します。万が一、汚れたり、忘れたりしたときのために、ランドセルに予備のマスクを5~6枚入れておいてください。

### ③ 清潔なハンカチの持参

こまめに手洗いをします。ハンカチを忘れず持たせてください。ハンカチの貸し借りは禁止です。

保健室の **及川 菜** です。  
昨年度に引き続き、どうぞよろしく  
お願いいたします。



保健室は、子供たちが元気に学校生活を送れるよう、お手伝いをしています。子供たちに寄り添いながら成長を見守っていきたいと思っておりますので、どうぞよろしくお願いいたします。

## こんなときは、保健室に来てください!

### ★けがをしたとき

手当てをしますので、  
いつ、どこで、どこが、  
どうして、どうなったのか  
先生に教えてください。



### ★具合が悪くなったとき

しばらく休めば  
よくなりそうなときは  
ベッドで様子をみます。



### ★なやみや相談したいことがあるとき

なにか気になることや  
こまっていることがあれば  
先生が相談にのります。



### ★からだや健康について知りたいとき

保健室には、みんなの  
役に立つ本や資料など  
も置いてあります。



ただし...

※内服薬は出せません。  
※継続的な手当てはしません。

ご理解・ご協力を  
よろしくお願  
いいたします



きりとり

きりとり

## 春休みの健康調査票(裏面)

- いつですか？
- どのようなけが・病気ですか？
- 今の様子はいかがですか？  
※けがの場合→病院を受診  
給付の申請を
- 自由記述 (

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

( した ・ していない )

( する ・ しない )

)