



ほけんだより 4月

令和4年4月6日
勝倉小学校 保健室

ご入学・進級おめでとうございます。

暖かな春の陽気とともに、新しい一年が始まりました。子供たちが毎日を元気いっぱいにご過ごせるよう、毎月ほけんだよりを発行いたします。今年度もよろしくお願ひいたします。



4月の予定

| 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
|------------------------|--------------------|---------------------|--------------------|-----------------------|
| 4 | 5 | 6 始業式 | 7 入学式 | 8 身体測定 (4・5・6年) |
| 11 身体測定 (1・2・3年) | 12 視力検査 (6年) | 13 視力検査 (5年) | 14 視力検査 (4年) | 15 視力検査 (3年) |
| 18 振替休業日 | 19 視力検査 (2年) | 20 心臓病検診 (1年) | 21 視力検査 (1年) | 22 |
| | 29 | | | |

身体測定は、体操服で行います。髪は低い位置で結んでください。

視力検査ではメガネを持っている人は忘れずに！

体操服で行います。忘れずに体操服を持ってきてください。

健康診断の結果、異常が見つかった場合はお知らせしますので、早めに受診して下さるようお願いいたします。
異常がない場合は、後日、健康手帳にてお知らせいたします。

保健調査票・結核問診票の記入をお願いします

- **保健調査票**
お子さんの健康状態を把握するために使用します。2～6年生は始業式に配付します。(1年生は配付済みです。) もれののないよう記入をお願いします。記入後は押印の上、提出してください。
- **結核問診票**
結核問診票は、1年生は入学式に、2～6年生は始業式に配付します。こちら、もれののないよう記入し、押印の上、提出してください。
- **心臓病健診調査票**
1年生のみ入学式に配付します。こちら、もれののないようご記入ください。
- ◎ **各提出物は14日(木)までに提出ください。**



学校医 ○○先生 (○○医院)
学校歯科医 ○○先生 (○○歯科医院)
学校薬剤師 ○○先生 (○○薬局)

～新型コロナウイルス感染症の予防について～

- **発熱などのかぜ症状がある場合には「出席停止」となります。**
児童生徒の感染状況より、小学生の感染経路の多くは「家庭内感染」を占めているとの報告があります。そのため、同居の家族にかぜ症状等が見られる場合においても、出席停止となります。(自宅待機のご協力をお願いいたします。)
- **毎日体温の測定をお願いいたします。**
今年度も、毎朝の体温測定と C4th Home&School での検温報告をお願いいたします。検温を忘れた場合には、教室入室前に検温を行います。
- **登校時に発熱等のかぜの症状が見られた場合には、早退となります。**
他の児童との接触を可能な限り避けるため、「早退者控え室」にて保護者の方の迎えを待つこととなります。お迎え時には保健室又は職員室にお声がけください。
- **マスク・ハンカチ・マスク保管ケースを必ず持たせてください。**
給食等、マスクを一時的に外すことがあります。マスクを清潔に保管するため、「保管用のケース(袋等)」もご準備ください。
紛失や汚した場合に備えて、必ず予備のマスクもご用意ください。

