

令和3年9月9日

4年生保護者各位

ひたちなか市教育委員会教育長

「小児生活習慣病予防健診」の実施について

皆様におかれましては、日頃より本市の教育行政にご理解ご協力いただき、心よりお礼申し上げます。

さて、昨今の子供たちの生活環境においては、深刻な運動不足、夜型の生活習慣、朝食の欠食などによる生活習慣病の初期症状がみられるとともに、急激に体が成長する学童期においては、体内での鉄の需要が高まるため貧血になりやすくなることが懸念されています。それらの症状や将来、生活習慣病になるリスクを早期に発見し、今後の生活習慣に反映させていくことが重要とされています。

このため、ひたちなか市では、小学校4年生及び中学校1年生の**希望者を対象**に、小児生活習慣病予防健診を実施いたします。

特に、次のいずれかに該当する児童生徒については、受診する事をお勧めいたします。

- ①**定期健康診断の結果、肥満度が20%以上または-20%以下の場合**
- ②**ご家族に脂質異常、肥満、高血圧、糖尿病など生活習慣病の症状がある場合**
- ③**お子さんに偏食や夜型生活、運動不足など、気になる生活習慣がある場合**
- ④**顔色が悪い、疲れやすい等、貧血が疑われる症状がある場合**

記

- | | |
|--------|--|
| 1 健診内容 | 問診、血圧測定、肥満度の算出、血液検査（総コレステロール・HDL コレステロール・LDL コレステロール・肝機能（ALT）・貧血検査）
※採血を実施します。 |
| 2 健診機関 | 茨城県総合健診協会 |
| 3 健診日時 | 検査機関の指定する日時で受診
(1) 11/6 (土) (2) 12/18 (土) |
| 4 健診場所 | 那珂湊コミュニティセンター
※ 健診当日は、保護者引率により受診していただきます。 |
| 5 健診費用 | 無料（公費負担） |

つきましては、**受診を希望する場合は、9月17日（金）までに学校に連絡をお願いします。**その際は、**学年・組・保護者名・健診希望日【11/6（土）・12/18（土）】**どちらかをお知らせください。

問い合わせ先

TEL:029-272-2747

FAX:029-274-9579

市毛小学校 養護教諭 大井上理恵