のほけんだよ

西尾東高校 R5. 4

西尾東高校に入学された1年生のみなさん、おめでとうございます。また、新2・3年生のみ なさん、進級おめでとうございます。皆さんがこれから過ごす、西尾東高校での新しい学校生活 を保健室も応援しています。

ほけんだよりでは、みなさんが健康な毎日を過ごすために、役立つ情報を伝えていきたいと思 います。毎号、しっかり読んでもらえると嬉しいです。



東高の保健室は、養護教諭2人で対応します! **冨永と久永です。よろしくお願いします。**

- ○休み時間中に利用しましょう。 保健室に来る際は、必ず教員や、保健委員、友人に知らせて 自分の居場所を明確にしてきてください。
- ○保健室でできる処置は応急手当のみです。 治療が必要な場合は帰宅後に病院を受診してください。
- ○横になり休んでいる人もいます。静かに利用しましょう。
- ○飲み薬をあげることはできません。必要な薬は自分で用意してください。

災害共済給付制度について

みなさんに加入していただく「日本スポーツ振興センター災害共済給付」は学校管理下に おいてけが等をして医療機関を受診した時に、その医療費の一部が給付される制度です。

【請求の条件】

- 〇学校管理下(授業中、学校行事、 部活動、登下校等)でのけが
- 〇総医療費が5,000円以上 (医療保険3割負担の場合、 窓口支払いが1.500円以上)



※病院を受診した場合は、請求に必要な書類 を渡しますので、保健室へ来てください。 分からないことがあれば保健室へ聞きにき てください。

≫♥♥♥♥♥♥♥ 保護者の皆様へ タクウ♥♥♥@

学校へ提出していただく保健関係の各書 類は、直接保護者の皆様にお聞きする代わ りに、健康情報を知るためのものです。 お子様の普段の健康状態について、一緒 に話しながら正確にご記入ください。 たくさんの書類があって申し訳 ありませんがよろしくお願いい たします。

TO SEE WAS THE BOOK OF THE SEE SEE

保護者の方もご覧下さい

令和5年度 定期健康診断の予定 ◎・◎・※・◎・◎・◎ ◎

学校保健安全法に基づき、今年も4月から定期健康診断を実施します。定期健康診断のねらいは自分の体を 知ることと、学校生活を送るうえで支障がないかどうかを調べることです。

なお、検査等で病気の疑いや精密検査が必要になった場合は通知をしますので、早めに病院受診し「受診報 告書」を提出してください。

検査項目	対象者	日 時	目 的	注 意 事 項
心電図·血圧 X線間接撮影	1年生	4/11(火) 9:00~12:00 予備日:未定	心臓疾患 結核 心臓肥大 脊柱側弯	◎男女とも体操服(上)に着替えます ので、忘れずに持ってきてください
尿検査(一次)	全員	4/13(木)・14(金) 朝のSTで回収 予備日: 4/24(月) 各自で9:30までに保健室に提出	腎臓疾患 糖尿病	◎早朝尿をとってください◎検査の日に生理中の女子生徒は、予備日に提出してください
尿検査(再)	該当者	5/9(火) 予備日:5/26(金)		
内科検診・ 運動器検診	全員	4/18(火)、20(木)、24(月) 5/9(火)、18(木) 各日13:00~15:00	栄養状態 脊柱側弯 四肢の状態 心臓疾患など	◎事前に行った問診をもとに、検診を 実施します
眼科検診	全員	6/14(水)、6/21(水) 13:30~14:00	眼の疾患	◎事前に問診を実施します ◎眼瞼、結膜、角膜を視診します ◎コンタクトレンズは装着したままで 検診を受けます
耳鼻科検診	1年生 2・3年生は 抽出者	5/23(火)、5/31(水) 13:30~14:30	耳鼻咽喉疾患	◎事前に問診をします◎2.3年生は抽出者のみ◎耳そうじをしておきましょう
歯科検診	全員	4/13(木)、6/1(木) 各日:8:50~12:00 13:30~15:00	う歯・ 歯周疾患・ 不正咬合・ 歯列・ 顎関節	◎1年生のみ、事前に顎関節についての問診をします◎検査の日は特に口の中をきれいにしておきましょう
身体計測 (身長·体重· 視力·聴力)	全員 聴力は 1・3年生	4/27(木) 全日 予備日:4/28(金)	発育状態 視力異常 聴力異常	◎メガネやコンタクトレンズを使用している人は矯正視力のみ検査をしますので、忘れずに持ってきてください

- ◎今年度は、眼科は全員実施、耳鼻科は、1年生全員と2.3年生の抽出者のみ実施します。
- ◎健康診断当日、発熱や強い倦怠感等の症状がある場合は、自宅で様子をみてください。
- 後日、別日程で検診を行います。
- なお、学校以外で実施することになった場合は、原則、各自で会場へ行き検査を受けてもらいます。

問診表には現在の自身の健康状態について記入してください。検診対象者については、後日連絡します。

○分からないことがある場合は、保健室へ聞きにきてください。