

# 保健関係のお知らせ

保護者の皆様へ

学 校 長  
港区教育委員会

港区では、お子様が健康で安全に学校生活が送れるように努力しています。ご家庭でもお子様の発育や健康状態を知り、正しい習慣をつけさせていただき、ご理解とご協力をお願いします。

## 1 健康診断

○4～6月には学校保健安全法で定められた定期健康診断を実施します。健康診断の結果、疾病や異常が発見された場合は、「健康診断結果のお知らせ」をお渡ししますので、早めに専門医の相談・治療を受けた後、「相談・治療の結果」欄に必要事項を記入の上、学校に提出してください。

※ 医療機関に記入していただく場合、文書料が発生することがありますので、事前にご確認ください。

## 2 保健調査カード

○児童・生徒の健康管理や、健康診断等に役立てるため、全員に保健調査を実施します。

○保健調査カードには、かかりつけの内科、外科等の病院、保険証の種類、緊急時の連絡先をご記入ください。

○緊急連絡先は自宅以外もお書きください。

緊急連絡先を変更した時はすみやかにお知らせください。

○調査結果は、お子様の健康管理や健康診断以外には使用しません。

## 3 学校感染症による出席停止

○お子様が下記のような感染症にかかった場合、他の児童・生徒への感染を防ぐために出席停止になります。出席停止は欠席扱いにはなりません。

### 【感染症名】

水痘(みずぼうそう) 流行性耳下腺炎(おたふくかぜ) 麻疹(はしか) 風疹(三日はしか)  
インフルエンザ 咽頭結膜熱 伝染性眼疾患 その他の感染症

# 健康診断検査項目及び実施学年

| 項目               | 検査内容        | 対象学年 |   |   |   |   |   |     |   |   |
|------------------|-------------|------|---|---|---|---|---|-----|---|---|
|                  |             | 小学校  |   |   |   |   |   | 中学校 |   |   |
|                  |             | 1    | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 1   | 2 | 3 |
| 保健調査             | 調査表 カード     | ◎    | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎   | ◎ | ◎ |
| 身長               |             | ◎    | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎   | ◎ | ◎ |
| 体重               |             | ◎    | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎   | ◎ | ◎ |
| 座高               |             | ◎    | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎   | ◎ | ◎ |
| 栄養状態             |             | ◎    | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎   | ◎ | ◎ |
| 脊柱・胸郭・骨<br>四肢・関節 | 視診・触診       | ◎    | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎   | ◎ | ◎ |
|                  | モアレ写真撮影(脊柱) | ○    | ○ | ○ | ○ | ◎ | ○ | ◎   | ○ | ○ |
| 視力               | 視力表         | ◎    | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎   | ◎ | ◎ |
| 聴力               | オーディオメーター   | ◎    | ◎ | ◎ |   | ◎ |   | ◎   | ○ | ◎ |
| 眼                |             | ◎    | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎   | ◎ | ◎ |
| 耳鼻咽喉頭            |             | ◎    | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎   | ◎ | ◎ |
| 皮膚               |             | ◎    | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎   | ◎ | ◎ |
| 歯及び口腔            |             | ◎    | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎   | ◎ | ◎ |
| 結核               | 問診票         | ◎    | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎   | ◎ | ◎ |
|                  | 精密検査        | ○    | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ○   | ○ | ○ |
| 心臓               | 調査票         | ◎    | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎   | ◎ | ◎ |
|                  | 心電図         | ◎    | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | ◎   | ○ | ○ |
| 尿                | 蛋白・糖・潜血     | ◎    | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎   | ◎ | ◎ |
| 寄生虫卵             | セロハンテープ法    | ◎    | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ | ◎ |     |   |   |

(注) ◎ほぼ全員に実施されるもの。

○必要時または必要な児童・生徒に実施されるもの。

# 平成30年度保健行事年間予定

| 月  | 日  | 曜日 | 午 前                                       | 午 後                 |
|----|----|----|-------------------------------------------|---------------------|
| 4  | 9  | 月  | 保健調査票等 配布                                 |                     |
|    | 10 | 火  | 発育測定 (4・5・6年)                             | 腎臓検診一次(尿検査) 容器配布    |
|    | 11 | 水  | 保健調査票等 回収(全学年)<br>発育測定 (2・3年)             |                     |
|    | 12 | 木  | 腎臓検診一次検査(尿検査)(全学年)<br>9:00 までに保健室で回収      |                     |
|    | 13 | 金  | 歯科健診 (1・2・6年)                             |                     |
|    | 16 | 月  | 発育測定 (1年)                                 |                     |
|    | 17 | 火  | 視力検査 (2・3年)                               |                     |
|    | 18 | 水  | 視力検査 (4・5年)                               |                     |
|    | 19 | 木  | 視力検査 (6年)<br>腎臓検診一次予備日(尿検査) 9:00          |                     |
|    | 20 | 金  | 歯科健診 (3・4・5年)                             |                     |
|    | 23 | 月  | 心臓検診(心電図検査)<br>(1年・他学年該当者) 9:00～          |                     |
|    | 24 | 火  |                                           | 内科健診(3・4・5年) 13:15～ |
|    | 25 | 水  | 視力検査 (1年)                                 |                     |
|    | 26 | 木  |                                           | 内科健診(1・2・6年) 13:15～ |
| 5  | 7  | 月  | 聴力検査 (2・3年)                               | 心臓検診一次予備日(港区医師会)    |
|    | 10 | 木  | 腎臓検診二次検査回収(該当者)                           |                     |
|    | 11 | 金  | 聴力検査 (1・5年)                               |                     |
|    | 16 | 水  | 眼科健診 (全学年)                                |                     |
|    | 17 | 木  | 耳鼻科健診 (全学年)<br>腎臓検診二次予備日(該当者)             |                     |
|    | 29 | 火  | 心臓検診二次検査(該当者・ばるーん)                        |                     |
| 6  | 13 | 水  | 腎臓検診三次検査(該当者・ばるーん)<br>脊柱側弯症検診 (5年) 10:50～ |                     |
| 7  | 9  | 月  |                                           | 移動教室事前健診 6年 13:15～  |
| 8  | 17 | 金  |                                           | 夏季学園事前健診 5年 13:15～  |
| 10 | 5  | 金  | 秋季歯科健診 (全校)                               |                     |
| 10 | 31 | 水  |                                           | 就学時健康診断 (13:30～)    |

※検査機関や校医先生の都合で変更する事もあります。色覚検査は2学期に実施予定です。

※発育測定：2学期 9/10(月)～12(水) 3学期 1/11(金)～16(水) に実施予定です。

# 学校医・学校歯科医・学校薬剤師の先生方一覧表

|       |                                                                                                            |                                                                                                                                       |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 内科校医  | <p>大森 真帆先生</p> <p>大森真帆麻布十番クリニック<br/>港区麻布十番1-5-9<br/>高橋ビル201<br/>電話番号03-6455-4317<br/>(FAX)03-6455-4318</p> | <p>火～金 10:00～13:00<br/>第2,4土曜 10:00～13:00<br/>月～木 15:00～19:00<br/>金曜午後 14:00～17:00<br/>月曜午前・土曜午後休診<br/>第1,3,5土曜午前 休診<br/>日曜・祝日 休診</p> |
| 眼科校医  | <p>杉山 純先生</p> <p>虎の門眼科<br/>港区虎ノ門1-1-16<br/>虎ノ門中央ビル5階<br/>電話番号03-3501-8580<br/>(FAX)03-3501-8581</p>        | <p>月～金 9:00～16:00<br/>診療開始 10:00～<br/>土曜午前 9:00～12:00<br/>水曜・日曜・祝日 休診<br/>土曜 午後休診</p>                                                 |
| 耳鼻科校医 | <p>土橋 信明先生</p> <p>神谷町耳鼻咽喉科<br/>港区虎ノ門4-1-7<br/>第一松坂ビル2階<br/>電話番号03-5404-7788<br/>(FAX)03-5402-3387</p>      | <p>月～金 9:00～13:00<br/>14:00～18:00<br/>土曜・日曜・祝日 休診</p>                                                                                 |
| 歯科校医  | <p>岩本 紀久先生</p> <p>岩本歯科医院<br/>港区六本木3-3-18<br/>電話番号03-3583-0968<br/>(FAX)03-3583-0968</p>                    | <p>月～金 9:00～13:00<br/>14:00～18:00<br/>土曜 午後休診<br/>第3土曜・日・祝 休診</p>                                                                     |
| 学校薬剤師 | <p>平井 敏雄先生</p> <p>平井薬局<br/>港区六本木3-7-1-201<br/>電話番号03-6441-0651<br/>(FAX)03-6441-0652</p>                   | <p>月～金 9:00～20:00<br/>土曜 10:00～19:00<br/>日曜・祝日 休診</p>                                                                                 |