

ほけんだより



ご入学、ご進級おめでとうございます！
いよいよ新しい年度が始まりました。子どもたちが毎日を元気に、そして楽しく過ごせるよう、保健室からも全力でサポートしていきたいと思っています。
1年間、どうぞよろしく願いいたします。

<出席停止の感染症について>

集団生活で流行しやすい疾病にかかった場合は、出席停止扱いになります。下記の感染症と診断された場合はすぐに学校までお知らせください。

★【町田市特定11疾病の感染症→医師による『登校許可証』が必要な場合】

①百日咳 ②麻疹 ③結核 ④流行性耳下腺炎 ⑤風しん ⑥水痘 ⑦咽頭結膜熱
⑧流行性角結膜炎 ⑨急性出血性結膜炎 ⑩溶連菌感染症 ⑪髄膜炎菌性髄膜炎

登校にあたっては、学校から「登校許可証」の用紙（複写式）をお渡しします。医療機関で記入をしてもらい、学校までご提出ください。

★【町田市特定11疾病以外の感染症→『登校報告書』が必要な場合】

インフルエンザ、感染性胃腸炎、手足口病、伝染性紅斑、新型コロナウイルス感染症など

学校から「登校報告書」用紙をお渡しします。成瀬小学校のホームページからプリントアウトすることもできます。保護者の方が記入し、学校までご提出ください。

<スポーツ振興センターについて>

学校管理下（通学路を通っての登下校時を含む）で起きたけがで医療機関の受診をした場合、スポーツ振興センターの対象となります。（500点未満のけがは対象になりません。）下校後、受診をした場合は学校へお知らせください。入院を要した場合は、スポーツ振興センターの上乗せの保険となる「全国市長会」学校災害補償保険も対象となります。詳細については、「災害共済給付制度のあらまし」、「全国市長会」学校災害補償保険の概要を後日、テトルで配信いたします。

給付金は、市から直接保護者の口座に振り込まれますので、振込依頼書をご提出ください。

<健康手帳をご活用ください（1年生のみ）>

歯科校医の先生より、「健康手帳」をいただきました。健康診断のことや病気、けがの手当て、成長に当たり大切なことが書かれていますので、卒業まで大切にご活用ください。

<食物アレルギーの自己除去に関する継続確認について>

入学時に「食物アレルギー等対応申出書」をご提出いただいておりますが、給食で除去食対応を行わず「自己除去」をしている児童についても、今年度より毎年「食物アレルギー等対応申出書」による現状確認を行うこととなりました。対象の児童へ近日中、書類を配布しますので、ご記入をお願いいたします。

※入学後に新たにアレルギーを発症し、自己除去が必要になった場合は、連絡帳にて別途お知らせください。

2026年度 定期健康診断のお知らせ

健康診断関係提出物および日程

保健書類	配布日	締切・回収日	備 考
健康調査票（白）	配布済み	4月8日（水）	1年生は入学前に配布済み。 2～6年生は変更や追記があれば記載してください。
結核検診問診票 運動器検診アンケート 耳鼻科アンケート	2～6年生配布済み 1年生 4月7日（火）	4月8日（水） 1年生締切 4月10日（金）	2～6年生は4月8日（水）が提出締切です。 1年生、転入者は4月10日（金）が提出締切です。
心臓検診問診票	4月7日（火）	4月10日（金）	1年生・転入児童未検査者が対象（1年生は入学式で配布）
色覚検査希望調査	4月7日（火）	4月10日（金）	1・4年生対象
尿検査	4月21日（火）	4月22日（水）	当日前一番の尿を採取する。尿一次予備日5/11（月）

4月の健康診断の日程

月	火	水	木	金	土
		1	2	3	4
6	7 保健関係書類配布 1年	8 保健関係書類提出 身体測定(2年～6年)	9 視力検査 6年	10 視力検査 5年 保健関係書類提出(1年)	11
13 視力検査 4年	14 視力検査 3年	15 身体測定 (1年・みなみ)	16 内科健診 (2・6年)	17 視力検査 2年	18
20 視力検査 1年	21 尿一次容器配布 視力検査 みなみ	22 尿一次検査	23 内科健診 (みなみ・1・3年)	24 聴力検査 5年	25
27 聴力検査 3年	28 聴力検査 2年	29 昭和の日	30 内科健診 (4・5年)		

健康診断について



① 身体測定

体育着で測定します。正確な検査のため、髪の毛の結び目が頭の上や後ろに来ないように髪型で登校させてください。

② 視力検査

メガネを持っている人は、当日忘れずに持たせてください。視力検査の結果は眼科健診後にお渡しします。

③ 聴力検査

正確な検査のため、事前に耳掃除をしておいてください。聴力検査の結果は耳鼻科健診後にお渡しします。

④ 尿検査

尿中のたんぱくや潜血を調べ、腎臓などの病気がないかを確認します。尿の袋には、あらかじめ「学校名・クラス・出席番号」が記入されています。内容に間違いがないか確認し、**児童の名前、男・女の〇の記入をお願いします。**

4月22日（水）の朝一番の尿をとり、提出してください。

自宅に置き忘れた場合は9時までに、保健室にお持ちください。
※生理中の場合は尿一次予備日（5月11日）にお持ちください。
※やむをえず忘れた場合は5月11日（月）に提出してください。

⑤ 内科健診

体育着で実施します。内科健診では、体の成長の様子や、病気がないかを健診しています。一人ひとりパーテーション（ついたて）の中で健診を行います。

↑
折りまげてください
↓

※ビニール袋に入れず、この紙袋に入れて提出してください。

尿 検 査	
① 学校名	町田市立成瀬小学校
年組番	/ 年 2 組 3 番
② 事業所名	
所 属	
メガネ	
氏 名	男 女

①、②のいずれかが該当する欄にご記入ください。
※必ず中間尿を振ってください。(排尿途中の尿)
※特別な指示があれば、検査当日の前夜まで
すく尿を採取してください。
※使用後は必ずお掃除してください。

記入をお願いします。

元氣プラザ