

ほけんだより 4月

2025年4月7日
町田市立町田第一小学校
保健室

※おうちの方と読みましょう

1年生のみなさん、ご入学おめでとうございます。2～6年生のみなさん、ご進級おめでとうございます。保健室では、みなさんの学校生活が楽しいものになるように、体と心をサポートしていきます。新学期は環境も変わり、心も体も疲れやすくなります。体調をくずさないよう規則正しい生活を心がけましょう。

保健室はこんなところです

- ・学校でけがをした時、応急手当をすること。(学校でしたけがを1回だけ手当します。おうちでしたけがはおうちで手当をしてください。)
- ・学校で体調が悪くなったとき、しばらくの間、お休みすること。(1時間まで)
- ・健康診断・身体測定・健康相談をすること。
- ・健康について学ぶところ。
- ・心や体の悩みを相談すること。
- ・健康に関する資料を保管すること。



保健室へ行くときは…

- ・担任の先生にことわってから来てください。
- ・保健室で「いつから」「どこが」「どんなぐあい」をお話ししてください。
- ・おうちへ帰ったら、おうちの人に保健室へ行ったことをお話ししてください。

こうい
校医さんを
しょうかい
紹介します



内科医	澤田 卓人先生	原町田 さわだ内科・泌尿器科
耳鼻科医	稲垣 康治先生	稲垣耳鼻咽喉科医院
眼科医	小成 賢二先生	こなり眼科
歯科医	今村 健先生	今村歯科医院
薬剤師	安岡 史紀先生	薬樹薬局忠生
精神科医	河本 泰信先生	よしの病院

【保健関係書類の提出について】

4月8日(火)から始まる定期健康診断で必要となる書類を封筒に入れて配布します。封筒に記載の注意事項を確認しながら、記入もれのないようにご記入をお願いいたします。ご記入後、配布の際に使用した封筒に入れて、**4月11日(金)まで**にご提出ください。

《提出書類》

- ①(秘)健康調査票 ②結核検診問診票 ③耳鼻いんこう科健康診断用アンケート
④運動器検診アンケート ⑤心臓検診調査票(1年生・他学年該当者)

◆ ◇ 4月の保健的行事 ◇ ◆

月 日	曜日	保 健 的 行 事	
4月 8日	火	保健関係書類封筒 配布	
		身体計測(4・5・6年生、ひまわり)	体育着を忘れずに持ってきましょう
4月 9日	水	身体計測(1・2・3年生、ひまわり)	体育着を忘れずに持ってきましょう
4月10日	木	視力検査(6年生)	メガネを忘れずに持ってきましょう
4月11日	金	視力検査(3年生)	メガネを忘れずに持ってきましょう
		保健関係書類封筒 提出締め切り	
4月14日	月	視力検査(1年生)	メガネを忘れずに持ってきましょう
4月15日	火	視力検査(5年生、ひまわり2)	メガネを忘れずに持ってきましょう
4月16日	水	視力検査(2年生)	メガネを忘れずに持ってきましょう
4月17日	木	視力検査(4年生、ひまわり1)	メガネを忘れずに持ってきましょう
4月18日	金	内科健診(3・4年生、ひまわり)	体育着を忘れずに持ってきましょう ※ひまわりは、2年生以上
4月21日	月	内科健診(5・6年生)	体育着を忘れずに持ってきましょう
4月22日	火	眼科健診(全学年)	1年生は立体視検査も行います。
4月23日	水	聴力検査(1年生)	
4月24日	木	聴力検査(3年生)	
4月25日	金	聴力検査(2年生)	
4月26日	土	尿検査容器 配布	
4月30日	火	尿検査(全学年)	朝起きてすぐの尿をとりましょう
		聴力検査(5年生、ひまわり)	※ひまわりは、1~3・5年生



4月の保健目標 自分のからだを知りましょう

健康診断は、体の発育を調べる、病気や異常がないか検査をする、自分にとって、よい健康状態をつくるために行います。

健康診断は、集団健診(スクリーニング検査)です。自分では気付かない病気が見つかることもあります。健康診断の結果、病気や異常の疑いがあった場合は、「結果のお知らせ」でお知らせしますので、早めに医療機関で受診してください。また、受診が済みましたら「結果のお知らせ」を学校へ提出してください。

養護教諭の小野 実恵(おの みえ)と西谷 奈緒子(にしたに なおこ)です。今年度も、保健室は養護教諭2人体制となります。町一小の皆さんが、健康で安全に小学校生活を送ることができるよう、保健室から精一杯サポートしていきます。1年間よろしくお願いいたします。



※ うらもあります。

【登校許可証、罹患・登校届について】

児童・生徒が以下の感染症にかかった場合には、学校長の判断により、出席停止となります。登校を再開するには、特定の11疾病に関しては登校許可証、インフルエンザや新型コロナウイルス感染症、特定の11疾病以外の感染症については、罹患・登校届の提出が必要です。罹患・登校届は、本校ホームページからダウンロードできます。また、下記・右記の罹患・登校届をコピーしてご記入いただくことも可能です。その際は、枠に沿って切り取った上でご提出をお願いいたします。

①特定の11疾病 …医師が記入。用紙は学校にあります。

1. 百日咳	7. 結核
2. 麻疹（はしか）	8. 髄膜炎菌性髄膜炎
3. 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	9. 流行性角結膜炎
4. 風疹（三日ばしか）	10. 急性出血性結膜炎
5. 水痘（水ぼうそう）	11. 溶連菌感染症
6. 咽頭結膜熱（プール熱）	

この際、登校許可証を使って公費負担になるのは、町田市医師会に加入している医療機関です。医師会非加入の場合や市外の医療機関については、取り扱わない場合や保護者負担が発生する場合がありますのでご注意ください。

②新型コロナウイルス感染症関連 …保護者記入。本校ホームページからもダウンロードが可能です。

町田市立町田第一小学校長 様	
新型コロナウイルス感染症関連による登校届	
年	組 児童氏名
保護者名	
新型コロナウイルス感染症関連の事由により、下記の期間、欠席していましたが、本日より登校します。（※保護者の方が記入し、出席停止期間後の登校初日に提出してください。）	
●発 症 日	年 月 日（医師にご確認ください）
●出席停止期間	年 月 日 ~ 年 月 日
●受診した医療機関（	）
●登校許可日	年 月 日
●出席停止の理由 ※あてはまるものに、○をつけてください。	
（ ）	児童が感染した
（ ）	児童が重症化するリスクが高いため （日常的に医療的ケアが必要な場合や基礎疾患がある場合）
（ ）	感染予防（欠席理由が合理的と校長が判断する場合）

③インフルエンザ …保護者記入。本校ホームページからもダウンロードが可能です。

年 月 日
町田市立町田第一小学校長 様
インフルエンザ罹患・登校届
年 組 児童氏名 _____
保護者氏名 _____
「インフルエンザ（様症状）」と診断され、欠席しましたので報告いたします。
● 発 症 日 _____ 年 月 日（医師にご確認ください）
● 出席停止期間 _____ 年 月 日 ～ _____ 年 月 日
● 受診した医療機関（ _____ ）
● 登校許可日 _____ 年 月 日
● 主 な 症 状（○をつけてください）
発熱（ _____ ℃） 悪寒 頭痛 筋肉痛 咳 鼻水 咽頭痛 食欲不振
関節痛 倦怠感 吐き気 嘔吐 腹痛 下痢 その他（ _____ ）
● 診 断 結 果 _____ インフルエンザ（ _____ ）型 ・ インフルエンザ様症状
*場合によっては医師の証明が必要となる場合があります。

④特定のII疾病以外の感染症（感染性胃腸炎、手足口病など）

…保護者記入。本校ホームページからもダウンロードが可能です。

町田市立町田第一小学校長 様
感染症罹患・登校届（登校許可証以外の感染症）
年 組 児童氏名 _____
保護者名 _____
病名（ _____ ）と診断され、下記の期間、欠席していましたが、 医師の許可が出たので本日より登校します。
●出席停止期間 _____ 年 月 日 ～ _____ 年 月 日
●受診した医療機関（ _____ ）