

# すこやか4月号

## 4月の健康診断カレンダー

| 月                                                                                                          |  | 火                                                                                                                                  |   | 水                                                                                                                              |   | 木                                                                                                                               |   | 金                                                                                                    |   | 土                                                                        |   | 日  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|--------------------------------------------------------------------------|---|----|--|
|                                                                                                            |  | 1                                                                                                                                  | 2 |                                                                                                                                | 3 |                                                                                                                                 | 4 |                                                                                                      | 5 |                                                                          | 6 |    |  |
| 学校で行う健康診断は、スクリーニング検査です。児童が勉強や運動に十分な力が発揮できるか、体の不調につながる病気がないかを調べます。                                          |  |                                                                                                                                    |   |                                                                                                                                |   |                                                                                                                                 |   |                                                                                                      |   |                                                                          |   |    |  |
| 7<br>前期始業式 入学式                                                                                             |  | 8<br>身体計測<br>(5・6年)<br><br>体育着を持ってきました。<br>       |   | 9<br>身体計測<br>(3・4年)<br><br>体育着を持ってきました。<br> |   | 10<br>身体計測<br>(1・2年)<br><br>体育着を持ってきました。<br> |   | 11<br>★書類の提出締切<br>・健康調査票<br>・結核問診票<br>・運動器検診アンケート<br>・耳鼻科アンケート<br>・心臓検診調査票(1年・他学年該当者)<br>聴力検査(3, 5年) |   | 12<br><br>お願い<br>身体計測をする日は、髪を低い位置で結んでください。<br>おだんごやポニーテールにすると、測りにくいからです。 |   | 13 |  |
| 14<br>聴力(1, 2年)<br><br> |  | 15<br>視力(1年)<br>内科検診(4, 6年)<br>体育着を持ってきました。<br> |   | 16<br>視力(2年)<br><br>                      |   | 17<br>視力(3年)                                                                                                                    |   | 18<br>視力(4年)                                                                                         |   | 19                                                                       |   | 20 |  |
| 視力検査の日は、自分のめがねを持っている人は、わすれずに持ってきました！                                                                       |  |                                                                                                                                    |   |                                                                                                                                |   |                                                                                                                                 |   |                                                                                                      |   |                                                                          |   |    |  |
| 21<br>視力(5年)<br>尿検査容器配布<br>(全学年)                                                                           |  | 22<br>尿検査回収(全学年)<br>9時までに出してください。<br>内科検診(3, 5年)<br>体育着を持ってきました。                                                                   |   | 23<br>視力(6年)                                                                                                                   |   | 24<br>歯科検診(全学年)<br>9時から<br>朝、歯をみがいてきてください。                                                                                      |   | 25                                                                                                   |   | 26                                                                       |   | 27 |  |
| 28                                                                                                         |  | 29                                                                                                                                 |   |                                                                                                                                |   |                                                                                                                                 |   |                                                                                                      |   |                                                                          |   |    |  |
| 内科健診や心臓検診の際には、正確な診察・検査をするために脱衣(一時的にめくことも含む)をお願いすることがあります。<br>配慮してほしい場合や個別の対応を希望する場合は、事前に担任や養護教諭に相談してください。  |  |                                                                                                                                    |   |                                                                                                                                |   |                                                                                                                                 |   |                                                                                                      |   |                                                                          |   |    |  |
| 学校行事等の都合で日程を変更する場合があります。予め御了承ください。                                                                         |  |                                                                                                                                    |   |                                                                                                                                |   |                                                                                                                                 |   |                                                                                                      |   |                                                                          |   |    |  |