

# ほしきんだより

児童数配布



令和3年4月7日

西東京市立住吉小学校



## 4・5月の保健行事

※たくさんの保健行事があります。ご協力をお願いいたします

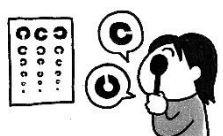




※保健個人カード、結核検診問診票の提出日は、各学年で設定されています。

表紙と内側に記入欄があります。記入漏れがないようご確認ください。



日 程	項 目	対象学年	注意事項
<b>4月</b> 6日（火）	保健個人カード 結核問診票 心臓検診レポート（1年のみ） 配布	1年	<ul style="list-style-type: none"> <li>必要事項を記入し、ご提出ください。</li> <li>記入漏れがないようご確認ください。</li> <li>日中の勤務がある方は、緊急連絡先に携帯だけでなく勤務先の電話番号をご記入いただくようお願いいたします。</li> </ul>
7日（水）		2 3 4 5 6年	
	保健個人カード 他 提出	全学年	<ul style="list-style-type: none"> <li>忘れずにご提出ください。</li> <li>提出日は<b>各学年で設定されています。</b></li> <li><b><u>1年生の心臓検診レポートの提出は4月9日です。</u></b></li> </ul>
8日（木）	身長 体重計測	2 3 4 5 6年	<ul style="list-style-type: none"> <li><b><u>体育着で測定します。</u></b></li> <li>体育着を忘れずに持たせてください。</li> </ul>
9日（金）	聴力検査	3 5年	<ul style="list-style-type: none"> <li>結果は、後日お知らせします。</li> </ul>
12日（月）		2年	<ul style="list-style-type: none"> <li>日常生活の中で気になることがありましたら、担任または養護教諭までお知らせください。</li> </ul>
15日（木）	腎臓検診（1次） 尿検査	全学年	<ul style="list-style-type: none"> <li><b><u>14日（水）に容器を配布します。</u></b></li> <li><b><u>袋に名前のシールを貼り、忘れずに持たせてください。</u></b></li> </ul>
16日（金）	心臓検診	1年 該当者	<ul style="list-style-type: none"> <li>脱ぎ着しやすい服装でお願いします。</li> <li>体育着に着替えて受けます。</li> </ul>
19日（月）	内科・結核検診 13:00～	3 4年	<ul style="list-style-type: none"> <li>聴診を受けます。日常生活の中で気になることがありましたら、担任または養護教諭までお知らせください。</li> </ul>
20日（火）		1 2年	<ul style="list-style-type: none"> <li>結核問診票・保健個人カードを使用します。</li> </ul>
21日（水）	腎臓検診 （1次追加） 尿検査 提出	未提出者	<ul style="list-style-type: none"> <li><b><u>忘れずに持たせてください。</u></b></li> </ul>
22日（木）	内科・結核検診 13:00～	5 6年	<ul style="list-style-type: none"> <li>聴診を受けます。日常生活の中で 気になることがありましたら、担任または養護教諭までお知らせください。</li> <li>結核問診票・保健個人カードを使用します。</li> </ul>



日 程	項 目	対象学年	注意事項
2 3 日（金）	聴力検査	1 年	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 結果は、後日お知らせします。</li> <li>・ 日常生活の中で気になることがありましたら、担任または養護教諭までお知らせください。</li> </ul>
2 7 日（火）	身長 体重計測	1 年	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ <b><u>体育着で測定します。</u></b></li> <li>・ 体育着を忘れずに持たせてください。</li> </ul>
3 0 日（金）	視力検査 	2 年	 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ めがねを使用している場合は忘れずに持たせてください。</li> </ul>
5 月 6 日（木）	視力検査 	3 4 年	 <ul style="list-style-type: none"> <li>・ めがねを使用している場合は忘れずに持たせてください。</li> </ul> 
7 日（金）		5 6 年	
1 0 日（月）		1 年	
1 3 日（木）	耳鼻科検診	全学年	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 相談したいことがあれば、お知らせください。</li> </ul>
1 8 日（火）	腎臓検診 尿検査二次	該当者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 1 7 日（月）に容器を配布します。</li> <li>・ 一次検査の未提出者も提出してください。</li> </ul>
1 9 日（水）	歯科検診 	1 2 3 年	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 朝の歯磨きを忘れずにしてください。</li> <li>・ 矯正等の装置は、外せる場合は、外して検診します。そのまま受ける場合は、本人が申し出るようにご指導ください。</li> </ul>
2 1 日（金）	眼科検診	全学年	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ コンタクトの児童は、外してください。日常生活の中で気になることがありましたら、担任または養護教諭までお知らせください。</li> </ul>
2 4 日（月）	腎臓検診 尿検査二次	該当者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 2 1 日（金）に容器を配布します。</li> <li>・ 一次検査の未提出者も提出してください。</li> </ul>
2 6 日（水）	歯科検診 	4 5 6 年 欠席者	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 朝の歯磨きを忘れずにしてください。</li> <li>・ 矯正等の装置は、はずせる場合は、外して検診します。そのまま受ける場合は、本人が申し出るようにご指導ください。</li> </ul>