保護者様　　お子様と一緒に読んでください

4月のほけんだより

R4.4.6.
唐津市立大良小学校
保健室
文責　〇〇〇〇

大良小学校のみなさん！
進級おめでとうございます！

はじめまして。保健室の〇〇〇〇です。
皆さんの心と体の健康を守るお手伝いをしていきたいと思っています。いつでも保健室に来てくださいね。
どうぞよろしくお願いします。

新しい一年がスタートしましたね。たくさんの「新しい」ことに出会っていく皆さんは、ドキドキ・わくわくしていると思います。新年度は、環境が変わり疲れが出やすくなってくるので、しっかりと睡眠と栄養をとって、今年も元気いっぱいに過ごしましょう。

◆◆◆ ◇◇◇ ◆◆◆ ◇◇◇ ◆◆◆ ◇◇◇ ◆◆◆ ◇◇◇ ◆◆◆ ◇◇◇ ◆◆◆ ◇◇◇

まだまだコロナウイルス感染症への対策が必要です。手洗い・マスク・席エチケット等、細心の注意を払っていきましょう。

◆今年度も毎日の健康観察チェック票の記入・提出をお願いします。
朝の忙しい時間に大変申し訳ございませんが、どうぞよろしくお願いします。

健康診断が始まります

月／日	曜日	検診項目	注意事項
４／７	木	発育測定，視力・聴力検査(２～６年生)	体操服で測定します。めがね(持っている人)を忘れずに持ってきてください。
４／１１	月	発育測定，視力・聴力検査(１年生)	〃
４／１５	金	心臓検診(１年生のみ)	検査が終わるまで静かに過ごします。
４／２２	金	尿検査【一次】	起きてすぐの尿を取ります。
４／２６	火	歯科検診	念入りに朝の歯磨きをお願いします。
４／２７	水	尿検査【一次】予備日	２２日に忘れた人は必ず持ってきてください。
５／１３	金	尿検査【二次】	一次で異常があった人のみです。
５／１７	火	耳鼻科検診	耳掃除をしておいてください。
５／１８	水	尿検査【二次】予備日 内科検診	問診票があります。
５／２３	月	眼科検診	あっという間に終わります。

提出物のお願い

保健調査票の記入・提出をお願いします。
【４／１１(月)まで】

1. 自宅以外の緊急連絡先の変更や追加がありましたら記入してください。
2. かかりつけの病院名は、緊急を要する場合の病院を指定されたい場合にご記入ください。もし変更等があれば、記入をお願いします。
3. 食物アレルギーなどの症状がある場合は、必ずお知らせください。

※５月には、結核問診票・運動器検診調査票をお配りします。
記入・提出をよろしくお願いします。