

ほけんだより 健康診断号

R6. 4. 26

蒲都市立蒲郡西部小学校

保健室

【保存版】

5月の健康診断 当日までによく読んで準備してね!

★視力検査 5月8日(水) 1・2・3年 5月10日(金) 4・5・6年

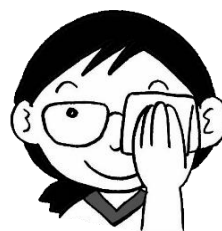
教室で黒板を見るときなど、学校生活の中でもものを見るときにははっきり見ることができているかどうかを調べます。

※めがねを持っている人は、めがねをかけてきてください。

手をおわんの形にして
開けたままの目をおおう



めがねを使う人は
めがねをハンカチで
おおってもいいです



結果のみかた

視力A：よく見えている
視力B：だいたい見えている
視力C：やや見えにくい
視力D：かなり見えにくい

※視力検査では異常がなくても、近くだけが
見づらい、ある方向だけが見づらいなど、
見え方に気になることがある場合は、早め
に病院を受診しましょう。

★眼科検診 5月15日(水) 1・4年、保健アンケートで心配なことがあった人

目や目のまわり、まつ毛などが病気にかかっていないかや、目の動きに異常がないかなどを調べます。

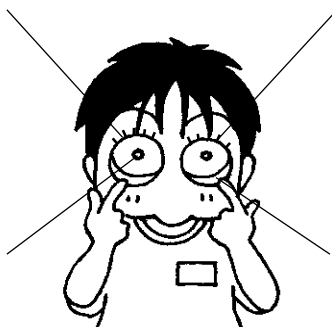
眼科検診ではこんなことを調べているよ!

まぶた

まぶたが上がら
なくなったり、病
気で腫れたりして
いないか。

角膜(黒目)

黒目に傷や病気が
ないか。黒目の
位置がずれていないか。



まつ毛

逆まつ毛など、
まつ毛の生え方に
異常がないか。

結膜(まぶたの裏)

アレルギーや病
気で腫れたり、目
やにが出たりして
いないか。

検診で、このポーズを
します。
上手にまぶたがめくれ
るように練習しておい
てくださいね!

★結核健診問診票

5月10日(金) 配付、5月16日(木) 提出×切

結核健診問診票は6年間継続して使います。
必要事項を記入しご提出ください。

表紙：氏名・性別・生年月日(1年生のみ)と、
「R6」の欄の番号・記入日をご記入
ください。

| | | | | | | |
|-----|-------------|-----|------|----|---------|-------|
| 学校名 | 蒲郡市立蒲郡西部小学校 | | | | 1年生のみ記入 | |
| 氏名 | | 男・女 | 生年月日 | 平成 | 年 | 月 日 生 |
| 年度 | R5 | R6 | R7 | R8 | R9 | R10 |
| 学年 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 組 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 |
| 記入日 | / | / | / | / | / | / |

「R6」の欄を確認

内側：

お子さまの学年の欄に
必要事項をご記入
ください。

| (低) 結核健診問診票 | | 小学校1年～3年 | | |
|--|-----------------|-----------------|-----------------|--|
| 質問項目(2～3年:この1年間(※)) | 1年 | 2年 | 3年 | |
| 質問1 いままで(※)に結核性の病気(例:肺結核、胸膜炎又は肋膜炎、頸部リンパ腺結核)にかかったことはありますか? | はい・いいえ 年 月 頃 | はい・いいえ 年 月 頃 | はい・いいえ 年 月 頃 | |
| 質問2 いままで(※)に結核に感染したと診断され、発病を予防するためのお薬を飲んだことがありますか? | はい・いいえ 年 月 頃 | はい・いいえ 年 月 頃 | はい・いいえ 年 月 頃 | |
| そのお子様が生まれてから(※)ご | はい・いいえ | はい・いいえ | はい・いいえ | |

★内科検診

5月22日(水)

全学年

胸の骨や背骨、心臓や肺などの内臓、両手両足などに病気や異常がないかを調べ、
これまでの検査結果などをもとに総合的な診断をします。

内科検診ではこんないろいろなことを診ているよ!

心臓・肺

聴診器で胸の音を聞いて、
心臓や肺の動きをチェック

脊柱(背骨)・胸郭(胸の骨)

胸や背中を直接見たり触ったりして、
骨がゆがんでいないかをチェック

皮膚

肌を直接見て、アレルギーや
異常がないかをチェック



栄養状態

身体測定結果や体つきから、
太り過ぎ・やせすぎをチェック

四肢(腕・足)の状態

保健アンケートをもとに、腕・足
の関節の状態をチェック

その他全身の状態

その他、病気や異常がないかを
見たり質問したりしてチェック

検査のため皮膚や骨格の状態を見たり、背骨に触ったりするので、検診中に上半身の服をまくり上げ
ます。まくり上げるのは女性職員が行います。