

ほけんだより 4月号

令和5年4月10日
差間小学校 保健室



入学・進級おめでとうございます！

新しい年度が始まりました。4月には保健関係で、ご家庭へ配付・回収させていただくものが多数ありますが、ご協力をお願いいたします。



4月の保健行事

日(曜日)	行事	学年・クラス
11日(火) 保健関係書類提出 締切日	①保健調査票 ②結核に関する問診票 ③心臓検診調査票 ④健康カード ⑤スポーツ振興センター申込書	全学年 *④健康カードは 2~6年生のみ
12日(水)	発育測定・視力検査	4年
13日(木)	発育測定・視力検査	5年
14日(金)	発育測定・視力検査	なかよし、6-2、6-3
17日(月)	発育測定・視力検査	2年
	内科検診 13:30~	4・6年
18日(火)	発育測定・視力検査	3年、6-1
	内科検診 13:30~	5年
19日(水)	発育測定・視力検査	1-2、1-3
20日(木)	発育測定・視力検査	1-1
	内科検診 13:30~	なかよし、1年、2年、3年
21日(金)	聴力検査	1年
24日(月)	聴力検査	2年
25日(火)	聴力検査	3年
27日(木)	眼科検診 9:00~	なかよし、1年、2年、3年



【1年間お世話になる校医・薬剤師の先生方です】

内科 藤田 泰幸 先生(埼玉協同病院)
益子 泰雅 先生(益子整形外科)
耳鼻科 芝 恵美子 先生(東浦和耳鼻咽喉科)
眼科 阮 俊榮 先生(戸塚安行げん眼科)
歯科 大井 誠一 先生(大井歯科クリニック)
白岩 俊明 先生(白岩歯科)
廣瀬 健 先生(にこっと矯正歯科)
薬剤師 小寺 佳世 先生(太極堂薬局)



【保健室担当】



養護教諭の玉川 紘子(たまがわひろこ)です。お子さまが健康に過ごせるよう、サポートできたらと思います。何か心配なことがありましたら、いつでもご相談ください。どうぞよろしくお願いたします！

保健関係の提出書類について

※特に心臓検診調査票は記入もれが多いのでお気を付けください。

①保健調査票	表紙に令和5年度の組、保健番号を記入してください。カードの中は該当学年の欄をご記入ください。また、連絡先等が変更になった場合も訂正をお願いいたします。 *2~6年生は、令和5年度から、記述欄に文言が追加されておりますので、そちらもご記入ください。 *右側の記述欄の保護者確認印もお願いいたします。
②心臓検診調査票	令和5年度の学年、組、保健番号を記入してください。質問1~質問5まで、「はい」または「いいえ」にご記入ください。記入日は4月1日から4月10日となります。
③結核に関する問診票	表紙に令和5年度の組、保健番号を記入してください。カードの中は該当学年の欄のみ記入をしてください。
④健康カード(2~6年生のみ)	表紙に令和5年度の組、保健番号を記入してください。
⑤日本スポーツ振興センター申込書	スポーツ振興センター加入申込書の文書を必ずお読みいただき、申込書をご提出ください。

提出日 4月11日(火) まで

★健康診断に使用する書類ですので早めの提出にご協力ください。

【健康診断について】

学校で行う健康診断は、医療機関のように個人を対象とした確定診断を行うものではなく、健康であるか、健康上問題があるか、疾病や異常の疑いがあるかという視点で選び出すスクリーニング(選別)になります。そのため、疾病や異常の疑いのある人にも受診のお知らせを出していますので、医療機関を受診したら「問題なかった」と診断される場合もあるかと思ひます。ご理解くださいようお願いいたします。

【感染症による出席停止について】

- ・ 下記の感染症にかかると「出席停止」になります。
欠席扱いになりません。
- ・ 医師より診断を受けた場合は、必ず担任までお知らせください。
- ・ 登校に当たっては、医師・保健所の指示に従ってください。

* 医師からの診断書等は必要ありません。

- | | | | |
|---------------|--------------|----------------|---------|
| ○新型コロナウイルス感染症 | ○インフルエンザ | ○水痘（水ぼうそう） | |
| ○麻疹（はしか） | ○風疹 | ○流行性耳下腺炎（おたふく） | ○溶連菌感染症 |
| ○感染性胃腸炎 | ○伝染性紅斑（りんご病） | ○ヘルパンギーナ 等 | |



《 登校前の健康観察・早退についてのお願い 》

朝、微熱や咳など比較的軽い風邪の症状がある場合は無理をして登校せず、自宅で休養をするようお願いいたします。また、学校で「早退の目安」となる症状がみられた場合、ご家庭へお迎えのお願いをすることがあります。ご理解とご協力のほどよろしくお願いいたします。

登校前の健康観察

毎朝の検温を含めた健康観察をお願いします。体温はコドモンでお知らせください。「早退の目安」の項目が当てはまった場合、欠席をご検討ください。

※次の症状の場合は出席停止となります。

- (5月2日まで)
- かぜ症状 ●発熱 ●だるさ
 - 息苦しさ ●咳 など

【 早退の目安 】

- 37℃以上 ※平熱が高い場合は相談ください
- 息苦しさ・息切れ
- だるさ
- 咳
- のどの痛み
- 鼻水・鼻つまり
- 頭痛
- 腹痛
- 目の充血・かゆみ ※アレルギー以外

か
ぜ
症
状

【独立行政法人スポーツ振興センター災害共済給付制度への加入について】

【独立行政法人日本スポーツ振興センターとは】

学校の管理下で発生した負傷・疾病において療養を受けた場合、規定に基づいて給付金が支給される制度です。

令和5年度 掛金の保護者負担額は 460円です。

★保護者負担金460円は学年費集金に含まれています。

集金日は4月20日（木）です。

★スポーツ振興センター加入申込書の文書を必ずお読みいただき、申込書をご提出ください。加入申込書の保護者印を忘れずに押印してください。

★申込書は4月11日（火）にご提出ください。

【給付の対象】

療養に要した費用が5,000円以上のものが対象となるので、自己負担額が1,500円以上の場合（健康保険証提示で支払った場合）に給付の対象となります。

【請求のしかた】

該当する場合は、医療機関で書いていただく用紙（医療等の状況）と給付金を受け取るための口座振替依頼書をお渡ししますので、担任または養護教諭までお申し出ください。療養を受けた医療機関に用紙（医療等の状況）を記入していただき、月ごとに手続きを行います。

【給付金の支給について】

独立行政法人日本スポーツ振興センターの審査を受け、給付金が支給されます。あらかじめ指定していただいた銀行口座に給付金が振り込まれましたら、連絡いたします。なお、給付までに2～3ヶ月程度かかりますのでご了承ください。

【その他】

川口市では子ども医療費支給制度助成制度がありますが、学校管理下でけがを負った場合は、スポーツ振興センターの災害共済給付制度が優先となります。学校でけがを負った場合は、子ども医療費支給制度は利用せず、医療機関の窓口で医療費の自己負担分（3割分）を支払い、その後災害共済給付制度へ申請します。（*お支払いいただいた金額により、スポーツ振興センターへの申請を行うことができない場合がありますので、受診後は領収書の保管をお願いします。）

ご不明な点がありましたら、ご連絡ください。