

ほけんだより

平成29年6月号
中野区立向台小学校
保健室

夏を健康に過ごそう

梅雨のむし暑い日が続きます。ハンカチやティッシュペーパーをいつも身につけてますか。せっかく石けんで手を洗っても、ぬれた手をTシャツにこすりつけているのでは逆効果です。つめ（手・足）は、のびてませんか？

プールの中で他のお子さんに当たって、ひっかいてしまったり、顔や目を傷つけることがあります。深爪にならない程度にいつも短くしておきましょう。

健康カードを各ご家庭へ持たせませす

定期健康診断が終了いたしました。お子さんの発育の様子や健康状況はいかがでしょう。

ご覧になりましたら、押印またはサインをして、すぐに担任へお出しください。むし歯や視力低下のあるお子さんで、まだ専門医に行っていないお子さんは、検査と治療をお願いします。なお健康カードは、卒業するまで使用しますので大切に扱ってください。

押印するところは、2箇所です

ほけんだより

平成29年6月号
中野区立向台小学校
保健室

夏を健康に過ごそう

梅雨のむし暑い日が続きます。ハンカチやティッシュペーパーをいつも身につけてますか。せっかく石けんで手を洗っても、ぬれた手をTシャツにこすりつけているのでは逆効果です。つめ（手・足）は、のびてませんか？

プールの中で他のお子さんに当たって、ひっかいてしまったり、顔や目を傷つけることがあります。深爪にならない程度にいつも短くしておきましょう。

健康カードを各ご家庭へ持たせませす

定期健康診断が終了いたしました。お子さんの発育の様子や健康状況はいかがでしょう。

ご覧になりましたら、押印またはサインをして、すぐに担任へお出しください。むし歯や視力低下のあるお子さんで、まだ専門医に行っていないお子さんは、検査と治療をお願いします。なお健康カードは、卒業するまで使用しますので大切に扱ってください。

押印するところは、2箇所です

項目	学年	1年	2年	3年	4年	5年	6年
内科	身長(cm)						
	体重(kg)						
	視力	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()
眼科	右	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()
	左	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()
聴覚	右						
	左						
耳鼻のどの病気	右						
	左						
歯	一次	()	()	()	()	()	()
	二次・三次	()	()	()	()	()	()
歯	むし歯	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり
	歯肉腫	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり
歯	歯肉腫	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり
	歯肉腫	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり
その他	保護者印						

項目	学年	1年	2年	3年	4年	5年	6年
4月	身長(cm)						
	体重(kg)						
9月	身長(cm)						
	体重(kg)						
1月	身長(cm)						
	体重(kg)						

項目	学年	1年	2年	3年	4年	5年	6年
歯	むし歯	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり
	歯肉腫	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり	なし・あり
眼科	右	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()
	左	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()	A・B・C・D()

項目	学年	1年	2年	3年
身長・体重測定	身長(cm)			
	体重(kg)			
	視力			
歯	一次			
	二次			
聴覚	右	()	()	()
	左	()	()	()
耳鼻のどの病気	右			
	左			
歯	未処置歯	あり・なし	あり・なし	あり・なし
	要注意乳歯	あり・なし	あり・なし	あり・なし
その他	保護者印			

カードのうら

項目	学年	1年	2年	3年
1年	身長(cm)			
	体重(kg)			
2年	身長(cm)			
	体重(kg)			
3年	身長(cm)			
	体重(kg)			
4年	身長(cm)			
	体重(kg)			
5年	身長(cm)			
	体重(kg)			
6年	身長(cm)			
	体重(kg)			

・視力検査 A...1.0以上 B...0.9~0.7 C...0.6~0.3 D...0.3未満 ()内は矯正視力
・斜視は異常なし、病変や異常の疑いがある場合は疾病名が記入されています。
・※印は検査を行わない学年、空欄は未実施です。