

2017.4.6 山添中学校 ほけんしつ NO,1





## 山添中学校のみなさん、はじめまして!

今年度より山添中学校の保健室担当になりました、増田彩花といいます。毎日みなさんが元気に勉強したり、運動したりするために基本となる心と体の健康づくりをサポートしていきたいと思っています。

私はまだ山添中学校のことをよく知らないので、いろいろ教えていただけると嬉しいです。顔をみたら、気軽に話しかけてくださいね♪

また、このほけんだよりのタイトルは、すこやかです。みなさんが、自然に囲まれた山添中学校で、 すこやかに成長し楽しい学校生活が送れるようよう願ってこのタイトルに決めました。

どうぞよろしくお願いします!



健康診断は自分の体を知るチャンスです。何をするにもベースになる体に、興味をもって健康診断を受けましょう。

# **健康影戲の自君**

4月11日(火)…身体測定 ·視力検査

4月20日(木)・・・尿検査(一次)

4月24日(月)……聴力検査 1年

4月25日(火)…聴力検査 2年

4月26日(水)……聴力検査 3年

4月27日(木)…心電図検査 1年

尿検査(二次)

5月15日(月)···歯科検診(AM)

5月16日(火)···眼科検診(PM)

5月25日(木)···耳鼻科検診(AM)

5月30日(火)···内科検診(PM)

結核検診

# お世話になる。 ○内科 八十島 先生 ○歯科 藤井 先生 ○眼科 平井 先生 ○耳鼻咽喉科 張田 先生 ○薬剤師 吉谷 先生 ○学校医の先生です。

健康診断結果について 学校では、病気の疑いのある人にお知らせし ていますので、病院では「疑いなし」と診断さ れることもあります。 保護者の方へ

ご記入お願いします。

# 提出物リスト

○保健調査票《1年生》

・・・4月17日(月)まで

○保健調査票《2・3年生》

・・・4月12日(水)まで

○食物アレルギー調査票及びスポーツ振興センター

加入同意書《1年生》

・・・4月17日(月)まで

★保健調査票は、子どもたちの健康状態を把握するための大切な資料です。該当学年の欄に記入・捺印をお願いします。また、<u>勤務先や</u> 連絡先、保険証 番号などに変更があれば訂正してください。

- ★1年生は、食物アレルギー調査がありますので記入をお願いします。
- ※ 記入していただいた書類は、保健連絡用封筒に入れて、上記の提出日までに提出してください。よろしくお願いします。

### 日本スポーツ振興センターの加入について

学校管理下(通常経路での登下校を含む)で発生したけがや病気について、医療費・障害見舞金が支給される制度です。全医療費が500円(健康保険適用で3割負担の場合1500円)以上支払われた時、支給対象となります。掛金は、一人945円ですが、約半分を村が負担してくれますので、個人負担は、460円です。学校単位の全員加入になりますので、ご了承ください。460円は、口座引落の各学年の教材費から徴収させていただきます。

1年生は、「独立行政法人日本スポーツ振興センターへの加入について」の用紙の同意書を4月17日(月)までに提出してください。

※色覚検査について(全学年対象)

色覚検査を希望される人は、検査申込書が必要ですので、担任を通じてその旨を4月21

日(金)までにお伝えください。



1 年間、よろしくお願いします。