

## 令和7年度 定期健康診断について

下記のとおり定期健康診断を行います。日程等を御確認の上、健診を受けてください。

記

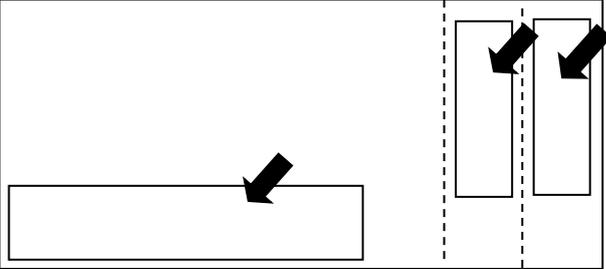
- (1) 目的 健康の保持増進を図り、これにより学校教育が円滑に実施できるようにする。  
 (2) 日程

検診項目		日 時	対 象 者
身体測定(身長・体重・視力・聴力)		4～6月中に実施	全員(聴力検査:小4・中2・高2は対象外)
色覚検査		随時	希望者(未実施者)
尿検査	一次	4月21日(月)・23日(水)	全員
	二次	5月16日(金)	対象者
	予備	6月9日(月)	対象者
結核検査		問診票を提出	小学部・中学部
心電図・血圧検査		4月15日(火) 9:00～	小1・中1・高1
		5月8日(木) 13:20～	予備
胸部X線撮影		4月15日(月) 9:00～	高1
		5月8日(木) 13:20～	予備
耳鼻科検診		4月24日(木) 13:20～	幼・小5・小6・高
		5月1日(木) 13:20～	小1・小2・小3・小4・中
		5月9日(金) 13:20～	予備
眼科検診		5月12日(月) 13:20～	全員
		5月19日(月) 13:20～	予備
内科検診		4月22日(火) 13:30～	幼・小2・小3・小4・中2・高2・高3
		5月20日(火) 13:30～	小1・小5・小6・中1・中3・高1
		6月10日(火) 13:30～	予備
整形外科検診		6月5日(木) 9:30～	幼・小
		6月19日(木) 9:30～	中・高
歯科検診		5月15日(木) 9:30～	幼・小
		5月29日(木) 9:30～	中・高

- ・ 添付の健康診断問診票に、現在の健康状態を記入して、4月18(金)までに学校へ返却してください。
- ・ <小1・中1・高1>心電図問診票を記入して、4月11日(金)までに学校へ返却してください。
- ・ 該当の日に欠席する予定の場合は、担任にお知らせください。別日に受ける等の対応をします。
- ・ 検査を受けるにあたり、御心配なことなどありましたら、お知らせください。
- ・ 健診で所見のあった場合は、14日以内に受診のお勧めをお渡しします。すでに治療中だったり、過去に検査済みであったりする場合は、その旨をお知らせください。所見のない場合は、すべての健康診断終了後に結果をお知らせします。
- ・ 健康診断により、感染性のある疾病や運動制限のある疾病の疑いの所見があった場合、主治医による確定診断がされるまで学校活動を制限する(例:プール活動禁止)ことがあります。(→裏面へ続く)

(3) 留意事項

- ・ 尿検査、血圧・心電図検査、胸部 X 線撮影について、医療機関で3月以内に受けた、または5月末までに受ける予定の場合は、担任へお知らせください。検査を省略できる場合があります。
- ・ 以下、尿検査、血圧・心電図検査、胸部 X 線撮影についての留意事項です。

<p>血圧・心電図検査（対象：小・中・高）</p>	<p>●心臓検診問診票を鉛筆またはシャープペンシルで、以下のように記入し、<u>4月 11日（金）</u>までに 御提出ください。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <p><b>表面</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 右側・下側にある</li> </ul> <p>「<u>学年・学級・名前・生年月日・性別・年齢</u>」の欄を記入</p>  </div> <div style="width: 45%;"> <p><b>裏面</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 心臓検診問診票を記入（質問5は高等部生徒のみ）</li> </ul> </div> </div> <p>●その他</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 検査当日は、胸部と手首、足首に電極を付けます。脱ぎ着しやすい服装で登校してください。</li> <li>・ 4月 15日（火）に受けられない場合は、5月8日（木）に受けるようにしてください。</li> </ul>
<p>胸部 X 線撮影</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ ポータブル機器使用のため、X線直接撮影です。</li> <li>・ 検査当日は、脱ぎ着しやすい服装で来てください。また、肌着を着たまま撮影できますので、プリントや飾りのついていないTシャツ等の下着を着てください。</li> <li>・ 4月 15日（火）に受けられない場合は、5月8日（木）に受けるようにしてください。</li> </ul>
<p>尿検査（尿検査セットとともに、再度お知らせします。）</p>	<p>●<u>検査方法は以下の3通りがあります。お子様の実態に合わせて、検査方法を選んでください。</u></p> <p><b>ア 通常の尿検査</b> 紙コップを使用して、尿をとり、提出用のプラスチック容器に移し替えてください。</p> <p><b>イ 採尿バッグを使用して検査する方法</b> 直接肌に当てて採尿します。（おむつをしたまま採尿することができます） その後、提出用のプラスチック容器に移し替えてください。</p> <p><b>ウ オムツに清潔なガーゼを敷いて、尿をしみこませる方法</b> しみこませたガーゼを絞って、提出用のプラスチック容器に入れます。精密な方法ではないので、検査結果に誤差があるかもしれません。</p> <p><u>*検査方法(2)の希望の方は採尿バッグをお渡ししますので、担任へお知らせください。</u></p> <p>●注意事項</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ できる限り起床時の尿を提出してください。</li> <li>・ 採尿バッグは肌に直接着けますので、接触部位の皮膚が赤くなる場合があります。</li> <li>・ おむつに吸収された尿を絞ったものでも可能ですが、検査できないこともあります。</li> <li>・ プラスチック容器の蓋は、確実に閉め、提出用の袋に入れてください。</li> <li>・ 4月21日・23日に提出できない場合は、5月16日（金）または6月9日（月）をお願いします。</li> </ul>