

# ほけんだより



平成31年4月10日  
東京都立町田の丘学園  
校長 茂木裕之



© 少年写真新聞社 2019

すっかり春の陽気となりました。街中もピンク・黄色・緑とさわやかな色合いにあふれ、ほかほかとした優しい風に乗ってくるのは花の香りや太陽の香り、はたまた花粉なんてこともあるでしょうか。

町田の丘学園の本校舎保健室は、新たに松隈菜津実（まつくまなつみ）先生をお迎えし、山崎校舎保健室も5年目を迎えました。これからも保健室一丸となって皆さんをサポートしてまいります。

## 各検診についてお知らせ

### 健康管理に関する診療情報提供書の提出について

前年度中に、「健康管理に関する診療情報提供書」（主治医記入）を配布・記入依頼しております。内科検診の際は、この書類を基に学校医が検診を行いますので、提出がない場合は、内科検診を受けることができません。また、学校医は内科検診の際に、6月から始まるプール入水について確認を行います。

提出対象者で「健康管理に関する診療情報提供書」が未提出

学校医による内科検診を受けることができません

プール入水不可

\* 所属する学年の内科検診に間に合わない場合、提出後に他学年と一緒に受ける、又は、掛かり付け医を受診していただくことになります。

### 尿検査について

\* **4/15（月）**に尿検査用の尿パックを配布します。

A 部門：オムツに敷いて尿を採るシート（絞れますシート）を全員に配布します。

B 部門：絞れますシートが必要な方は、お知らせください。

\* 尿パックには必ず名前を記入してから御提出ください。

無記名の場合は検査できません。

\* 都合により容器が早めに欲しい方は保健室へお知らせください。

詳細・注意点は、容器と一緒に配布するお知らせを御確認ください。



一次検査は17日(水)と18日(木)。  
それ以外の日は受付ができません。  
少しでもとれたら提出をお願いします。

### 身体測定について

\* 身長測定の際には、ポニーテールや大きな髪飾りは控えてください。

\* 体重測定では、衣服分は引かずに出た数値をお知らせしています。

1年間なるべく同じ服装での計測が望ましいため、半そで・半ズボンでの計測をお願いしています。

ちなみに、参考値です↓（大人サイズ）

靴下	半そでTシャツ	長袖Tシャツ	半ズボン	長ズボン
60グラム	170グラム	250グラム	300グラム	500グラム

# 4月の保健行事

## 4月の保健目標

健康診断を上手に受けよう～いやがらないで、できるかな～

所見があった場合は、個別にお知らせいたします。  
全ての検診終了後、結果一覧を全員に配布します。

### 【本校舎】

日付	内容	対象	開始時間
12日(金)	身体測定	B高23	9:20
16日(火)		B高1	
17日(水)	内科検診	A部門	13:10
17日(水) 18日(木)	尿検査	全校	10時までに提出
18日(木)	身体測定	A高	9:20
19日(金)		A小中	
22日(月)	内科検診	B高1	13:10
25日(木)	眼科検診★	全校	13:00

### 【山崎校舎】

日付	内容	対象	開始時間
11日(木)	身体測定	B中	9:20
15日(月)		B小	
16日(火)	内科検診	B中	13:10
17日(水) 18日(木)	尿検査	全校	10時までに提出
22日(月)	歯科検診★	全校	9:30
25日(木)	眼科検診★	全校	9:30

学校医の都合により、予定が変更になる場合もありますので御了承ください。

# 5月の保健行事

### 【本校舎】

日付	内容	対象	開始時間
13日(月)	歯科検診	B高1 A部門	9:30
14日(火)	内科検診	B高2	13:10
14日(火) 15日(水)	尿検査2次	対象者	10時まで
17日(金)	体重測定	A小	9:20
20日(月)	歯科検診	B高23	9:30
21日(火)	内科検診	B高3	13:10
23日(木)	耳鼻科検診★	全校	9:30
29日(水)	心電図★ レントゲン	各学部1年	9:00
30日(木)	尿検査予備日	対象者	10時まで

### 【山崎校舎】

日付	内容	対象	開始時間
9日(木)	耳鼻科検診※	全校	9:30
14日(火)	体重測定	B小	9:20
14日(火) 15日(水)	尿検査2次	対象者	10時まで
22日(水)	内科検診	B小低	13:10
27日(月)	内科検診	B小高	13:10
29日(水)	心電図検査★	各学部1年	9:00
30日(木)	尿検査予備日	対象者	10時まで

※眼科・耳鼻科・心電図・山崎校舎歯科検診は学校実施が1回限りです。なるべく学校で受診できるよう御協力お願いします。欠席の場合、各自医療機関へ受診をお願いしています。

# こんなときは保健室を利用してください



© 少年写真新聞社 2019

ケガ等で受診の必要性があると判断した場合や、体調不良の際、休養をとっても改善が見られない場合は、お迎えの連絡をさせていただきます。また、体温が 37.5℃以上の場合は、原則スクールバスに乗車できません。御理解・御協力をお願いいたします。

朝の健康観察時に、少しでも気になることがある場合は、学校にお知らせください。



お薬のある方は、前年度にお配りしている「薬の預かりについて」または、入学・転入時にお配りしている「保健のしおり」を御確認ください。

服薬内容の変更や、臨時的な服用（かぜや季節性のお薬など）があった場合は、担任を通して保健室までお知らせください。

## \*\*\* まちおか保健室について \*\*\*

平成31年度の保健室メンバーを紹介します。1年間どうぞよろしく願いいたします。

### 保健室教職員

養護教諭（本校）：松村 朋子  
 養護教諭（本校）：松隈菜津実  
 養護教諭（山崎）：木村 純一  
 常勤看護師：内山 久美  
 主任非常勤看護師：菊地由紀子  
 非常勤看護師：磯川、西村、三島、守屋  
 染谷、江島、堀越、大沢、河野

### 学校医・学校薬剤師

内科：村野浩太郎 先生（村野小児科クリニック）  
 歯科：久保 周平 先生（町田市障がい者歯科診療所）  
 耳鼻科：橋本晋一郎 先生（野津田耳鼻咽喉科）  
 眼科：吉川 啓司 先生（吉川眼科クリニック）  
 精神科：杉村 共英 先生（発達診療クリニック）  
 薬剤師：稲葉 弥生 先生

※昨年度と変わりありません



はじめまして、4月から本校舎に赴任しました。

松隈菜津実(まつくまなつみ)です。

みなさんが充実した学校生活を送れるようサポート

していきたいと思いますので、どうぞよろしくお願いいたします。





# 出席停止について



「学校において予防すべき感染症」に掛かった場合は、学校に登校することができません。お子様の休養と他のお子様への感染を予防するための措置（出席停止）になります。学校に登校する際は医師の許可を受け、保護者の方に記入していただく「登校許可届（\*）」の提出をお願いします。本校では、医師が記入する治癒証明書は不要です。

（\*）登校許可届が新たに必要な場合は、保健室にお問い合わせください。また、町田の丘学園ホームページからも印刷できます。

	対象疾病	出席停止の期間の基準
第1種	エボラ出血熱、クリミア・コンゴ出血熱、痘そう、南米出血熱、ペスト、マールブルグ病、ラッサ熱、急性白髄炎、ジフテリア、SARS、鳥インフルエンザ	治癒するまで
第2種	インフルエンザ	発症した後5日を経過し、かつ、解熱した後2日を経過するまで
	百日咳	特有の咳が消失するまで又は5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
	麻疹（はしか）	解熱したあと3日を経過するまで
	流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）	耳下腺、顎下腺又は舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ、全身状態が良好になるまで
	風疹	発疹が消失するまで
	水痘（みずぼうそう）	全ての発疹が痂皮化するまで
	咽頭結膜熱（プール熱）	主要症状が消退したあと2日を経過するまで
	髄膜炎菌性髄膜炎	医師において感染のおそれがないと認めるまで
	結核	医師において感染のおそれがないと認めるまで
第3種	コレラ、細菌性赤痢、腸管出血性大腸菌感染症、腸チフス、パラチフス、流行性角結膜炎（はやり目）、急性出血性結膜炎、その他の感染症（感染性胃腸炎（ノロウイルスなど）、マイコプラズマ肺炎、溶連菌感染症、ヘルパンギーナ、帯状疱疹等）	医師において感染のおそれがないと認めるまで <b>※医師が必要と認めたとき、出席停止となります</b> 病状によっては、医師の診察により登校できる場合もありますので、医師に御確認ください。

----- き り と り -----

## 登校許可届

下記のとおり診断を受けましたので、届け出いたします。

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_ 印

東京都立町田の丘学園 小・中・高 \_\_\_\_\_ 年 氏名 \_\_\_\_\_

診断名（○をつけて下さい）

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> インフルエンザ（ _____ 型） | <input type="checkbox"/> 麻疹          |
| <input type="checkbox"/> 水痘（みずぼうそう）        | <input type="checkbox"/> 風疹          |
| <input type="checkbox"/> 流行性耳下腺炎（おたふくかぜ）   | <input type="checkbox"/> 咽頭結膜熱（プール熱） |
| <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）      |                                      |

\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日に上記の診断を受けました。

登校許可日は \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日です。

医療機関名 \_\_\_\_\_