

# ほけんだより 5月

はまなとくべつしえんがっこう  
浜名特別支援学校

しんがっき はじ げつ せいかつ な どうじ つか  
新学期が始まり1か月になります。生活に慣れてくると同時に、疲れがでてくる時期です。  
つか 疲れがたまらないよう、すいみん 睡眠をしっかりと、す 好きなことをしてリラックスする時間を作る  
など、からだ こころ やす 体と心を休ませることをこころがけていきましょう。

## がっ ほけんもくひょう 5月の保健目標

けんこうしんだん じょうず う  
健康診断を上手に受けよう



## がっ けんこうしんだん よてい 5月の健康診断の予定

つき 月	ひ 日	ようび 曜日	けんしん けんさめい 検診・検査名	たいしょうがくねん 対象学年	かいしじかん 開始時間
5	6	きん 金	にょうけんさ に じ 尿検査二次	さいけんさしや ぜんかいみていしゆつしや 再検査者、前回未提出者	9:30 までに回収 かいしゆう
	10	か 火	きょうぶえつくせんかんせつさつえい 胸部 X 線間接撮影	こう 高1	10:30～
			ないかけんしん 内科検診	ぜんいん 全員	13:15～
	19	もく 木	しんでんずけんさ 心電図検査	しょう しょう ちゅう こう 小1、小4、中1、高1	9:00～
			ひんけつけんさ 貧血検査	しょう しょう ちゅう こう 小1、小4、中1、高1	9:00～
			せいかつしゅうかんびょうよぼうけんしん 生活習慣病予防検診	しょう しょう ちゅう こう 小1、小4、中1、高1 きぼうしや (希望者)	9:00～
	20	きん 金	にょうけんささんじ 尿検査三次	さいけんさしや ぜんかいみていしゆつしや 再検査者、前回未提出者	9:30 までに回収 かいしゆう
し か けんしん 歯科検診			ぜんいん 全員	9:30～	
24	か 火	せいけいげ か けんしん 整形外科検診	ぜんいん 全員	13:15～	

けんこうしんだん しつない かんき て あら かんせんしょうよぼうたいさく  
健康診断は、室内の換気や、手洗いなど、コロナウイルス感染症 予防対策  
をおこな じっし を行 ったうえで、実施します。また、けんこうしんだん じ ふしよく ふ ちやくよう  
健康診断時は不織布マスクの着用が  
ひつよう 必要です。こうかんよう 交換用のマスクを持 っ てき まし ょう。



## けんこうしんだん けっか 健康診断の結果について

けんこうしんだん けんこうしんだんけっか し こべつ わた せんもんい  
健康診断の結果は、「健康診断結果のお知らせ」を個別にお渡しします。専門医の  
そうだん じゆしん ひつよう こ 相談や受診が必要なお子さんについては、できるだけ、早めに受診をお願いします。  
ごかてい はいふ さい けっか 御家庭へ配付した際は、結果にかかわらずサインをしていただき、学校へ提出をお  
ねが 願 います。また、つきづき たいじゆうそくてい けっか けんこうてちょう  
また、月々の体重測定の結果は健康手帳「わたしのけんこう」にてお知  
らせします。サインをして、がっこう 学校に御提出ください。

# ていきけんしんほうこく 定期検診報告について

お子さんの定期通院の結果について、御家庭と学校で共有するため、保護者の方は定期検診報告書に記入してお知らせください。

「薬の変更(量や種類)があった」「学校生活での配慮事項が変更された」等の内容については、すみやかに御連絡ください。

右の様式は定期検診報告書記入例です。報告書は学校のホームページからダウンロードできます。



令和4年6月2日

記入例

保護者様 学校に提出する日を御記入ください

静岡県立浜名特別支援学校校長

定期検診報告について

学校生活においてお子さんが安全に生活することを目的にお子さんの定期検診の結果について、お知らせください。お忙しいところ、お手数ですが、下記に御記入いただき、学校に提出をお願いします。

定期検診の報告をします。

児童・生徒氏名	学部(小・中・高) 1年組 氏名(浜名 太郎)
検診(検査)日	令和4年6月1日(火曜日)
医療機関名	〇〇〇〇病院〇〇科、リハビリ
検診・検査の内容	血液検査・診察 リハビリ
検診・検査の結果	血液検査の結果、異常無し。 最近でんかんの発作が多いことを相談したところ、薬を増やして様子を見ることに分った。 現在→朝と夕：テグレート 100mg 6月5日から→朝と夕：テグレート 150mg リハビリでは、臥臥位や座位保持の練習、歩行訓練を行った。
学校で配慮すること	学校で、縦ぞうにしていることが多かったり、手足がビクビク動くなどの発作が多かったりしたときは、連絡して欲しい。 様々な姿勢の練習をすると良いと言われたため、学校でも臥臥位や座位など様々な姿勢の練習をして欲しい。
次回 検診(検査)日	令和4年7月1日(木曜日) 予約時間 14時00分 登校について 遅刻・早退・欠席

検査結果、薬の変更内容、医師からの指示内容、リハビリの内容等を御記入ください。

## 臨時に学校でお薬を飲むことになったら……

臨時に学校で内服薬等(鼻炎の薬等)を使用することになった場合は、薬カードの裏面の「臨時投薬依頼書」に記入し、担任に御連絡ください。また、薬局でもらう薬の説明書も一緒に提出してください。薬は1回分ずつ小分けにして持参していただくよう、お願いします。また、薬の保管(特に要冷蔵等)についてもお知らせください。学校で使用できる薬は医師に処方された薬のみです。市販薬は使用できませんので御了承ください。

## 臨時投薬依頼書

- \* 臨時のお薬(風邪薬等)や調整中の場合に御記入ください。用紙が足りなくなった場合は、担任へお申し出ください。
- \* 1週間以上薬が処方された場合は、1週間ごとに新しい欄に記入してください。
- \* 薬の説明書(薬局でもらう用法・容量等が記載された用紙)をつけ、薬の袋には必ず名前を明記してください。

学部 年 氏名 ( )									
月日	用途	薬名	種類	量	時間	保管方法	使用方法	処方された日と医療機関名	保護者印
【例】 6/15~ 6/21	抗てんかん薬	テグレート	粉・液体・錠剤 点眼・塗り薬	調整中	昼食後	室温 冷蔵庫	水で飲んで 飲ませる	6/14 〇〇〇〇病院	印
【例】 6/22~ 6/28	抗てんかん薬	テグレート	粉・液体・錠剤 点眼・塗り薬	調整中	昼食後	室温 冷蔵庫	水で飲んで 飲ませる	6/14 〇〇〇〇病院	印
			粉・液体・錠剤 点眼・塗り薬			室温 冷蔵庫			

※点線内を記入し押印をお願いします。受診して処方された薬について御記入ください。