

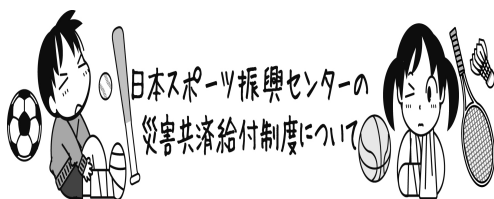


4月保健目標

自分の健康状態を知ろう

お世話になる学校医の先生と 薬剤師の先生です

- ・内科医 廣田 勝太郎 先生
- ・耳鼻科医 添田 一弘 先生
- ・眼科医 永澤 一恵 先生
- ・歯科医 那須 正信 先生
- ・薬剤師 廣田 孝之 先生



日本スポーツ振興センターの
災害共済給付制度について

実施日	健診・検査項目	対象者	時間
4月11日(木)	身体計測 視力検査・聴力検査	全学年	3・4校時
12日(金)	眼科検診	全学年	13:15
23日(火)	耳鼻科検診	全学年	9:00
24日(水)	歯科検診	全学年	8:45
25日(木)	心臓検診(一次)	1年	9:00
5月8日(水)	尿検査	全学年	朝のうち
13日(月)	内科検診	3年 1年1組	13:15
14日(火)	内科検診	2年 1年2組	13:15
21日(火)	胸部レントゲン	1年心臓検 診有所見者	10:45
24日(金)	心臓検診(二次)	1年心臓検 診有所見者	13:30

日本スポーツ振興センターの災害共済給付制度の加入について

2・3年生は全員在学中の加入の同意書をいただいております。

30年度加入を変更する場合は学校へ4月19日(金)までにご連絡ください。

1年生は、在学中の加入についてプリントを配布しますので加入の手続きをお願いします。

共済掛金保護者負担460円は諸経費集金(口座振替)で徴収します。どうぞよろしくお願い致します。

学校の授業時間や部活動、登下校時など学校管理下で発生したケガで医療機関を受診された場合、日本スポーツ振興センターから、災害給付金が支払われます。

*手続きは・・・請求の手続きは学校で行います。

医療機関で指定の用紙にご記入頂き、月末までにご提出ください。

*給付の方法・・・手続き後、約2ヶ月後に給付され、口座に振り込まれます。



学校でけがをして医療機関を受診したとき・・・

子ども医療費助成制度は使わず現金で支払うようにしてください。

(こども医療費助成制度、ひとり親家庭医療費制度は使用せずに、3割負担分を窓口でお支払いいただきますようお願いいたします。)

窓口支払い1500円以上が対象です。(保険診療で、総医療費が500点以上)

1500円未満の時は、子ども医療費助成制度を使用してください。

*やむを得ずこども医療費助成制度、ひとり親家庭医療費制度を使用された場合は、学校までその旨お知らせください。

色覚検査について

先天性色覚異常は男子の約 5% (20 人に 1 人)、女子の約 0.2% (500 人に 1 人) の割合で見られます。色がまったく分からないというわけではなく、色によって見分けにくいことがある程度で、日常生活にはほとんど不自由はありません。しかし、状況によっては色を見誤って周囲から誤解を受けることや、色を使った授業の一部が理解しにくいことがあるため、学校生活では配慮が望まれます。

本人には自覚のない場合が多く、そのことに気づいていない場合が少なくありません。治療方法はありませんが、授業を受けるにあたり、また職業・進路選択にあたり、自分自身の色の見え方を知っておくためにもこの検査は大切です。

生徒に配慮した指導ができるよう、希望する方には個別で色覚検査を行っています。これは、眼科医が行うものではありませんので、確定診断ではありません。実施後、検査結果はお知らせします。

以上をご理解いただきまして、色覚検査を希望する方は、学校までお知らせください。

年度はじめに保健関係の書類をたくさん配布しましたので、

よくお読みになって学校へ提出をお願いします。

- 緊急連絡票
- 保健調査票、運動器検診問診票
- 結核問診票
- スポーツ振興センター加入について (1 年)
- 学校心臓病調査票 (1 年)
- 色覚検査希望 (1 年)

* 2・3 年生も希望したい場合は保健室までお願いします。

それぞれ提出期限がありますので
期日までをお願いします。



こんな時は保健室へ来てください!



体調が悪くて一時的
に休憩したいとき



ケガの手当を
したい時



なにか相談したい
ことがあるとき



保健室の担当は…
永井 千尋です。
今年 1 年よろしく
お願いします。

