

本日、保健関係の調査票等を配布いたしました。下記の4種類は、4/8(金)までに提出していただく書類になります。訂正漏れ・記載漏れがないよう、裏表すべてをご確認いただきますようお願いいたします。また、健康診断を男女別に行う関係で、出席番号が「男女別の番号」となっています。ご了承ください。

① 保健調査票 (浅黄色)

- 緊急連絡先は確実に連絡のつく連絡先をお願いいたします。
- 2年生以上は変更のあったところの訂正をお願いいたします。

② 心臓検診調査票 (白色)

③ 結核検診問診票 (ピンク色)

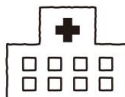
結核健康診断の実施方法について (白色)

④ 運動器健診問診票 (黄緑色)

4月8日(金) までに担任へ提出ください。

災害共済給付制度 についてのお知らせ

学校の管理下でけがをして医療機関にかかったとき、医療費の一部が給付されます。総医療費 5,000 円 (自己負担 3 割の場合、支払額が 1,500 円) 以上が対象になります。受診した月から 2 年間請求を行わなければ給付を受けることができません。何か気になるけががありましたら、早めに担任又は保健室にお知らせください。必要な書類をお渡しさせていただきます。



学校医の先生を紹介します

内科	先生
歯科	先生
耳鼻科	先生
眼科	先生
薬剤師	先生

歯みがきタイムについて

本校では給食の後に歯みがきタイムを5分間設けています。給食のある日には、歯ブラシとコップ(歯みがき粉は使用しません。)を入れた歯みがきセットの用意をお願いします。必ず、名前を書いてください。