

令和7年度 新1年生

健康管理について

保健室



1

早ね早起朝ごはん



すいみん



**体力、抵抗力が
高まる**

**学習したことの
記憶**

心の安定





朝ごはん



体も心も脳も元気で
すごく**パワー**になります

朝ごはんを食べないと・・・

お腹がすいた



気分がわるい



イライラ



現在の小中学生の問題点

夜遅くまでおきている
(ゲーム、YouTube)



朝おきられない 遅刻や欠席



勉強がわからなくなる



不登校になる 家でひきこもる

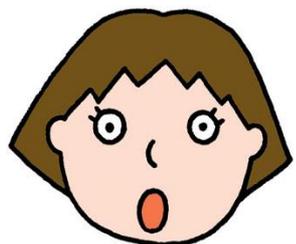


A decorative border surrounds the central text. It consists of a top row of eight pink crosses, a bottom row of eight pink crosses, a left column of four pink crosses, and a right column of four pink crosses. Additionally, there are four stylized flowers: a red one in the top-left corner, a yellow one in the bottom-right corner, and two smaller pink ones on the right side.

2

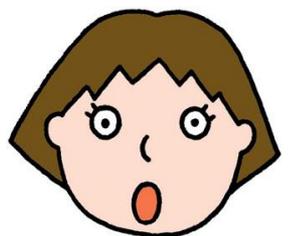
登校前の健康観察

健康観察のポイント



見る

顔色はどうか？



聞く

元気な声？
しずんでない？



ふれる

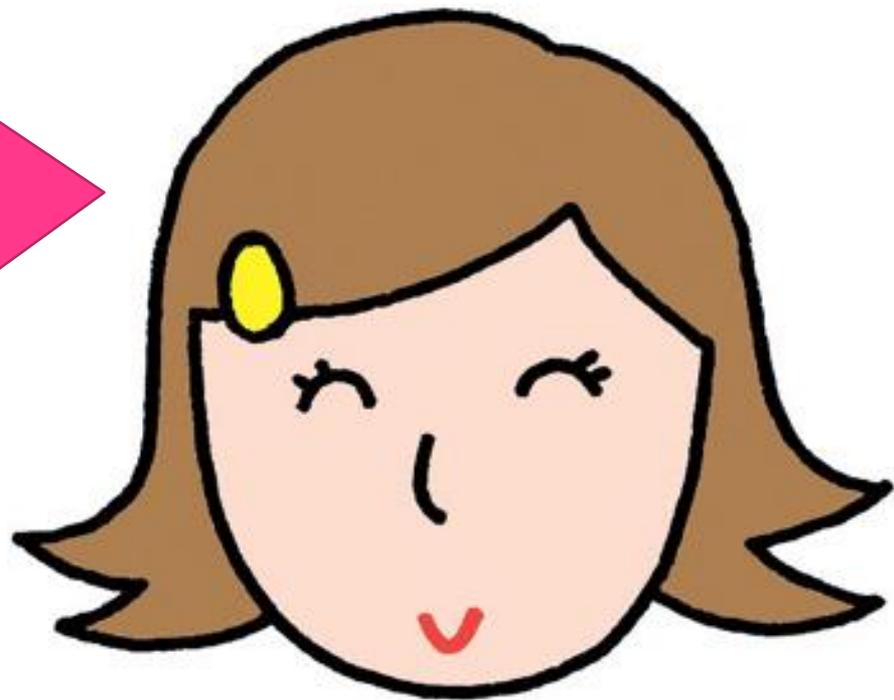
熱っぽくない？

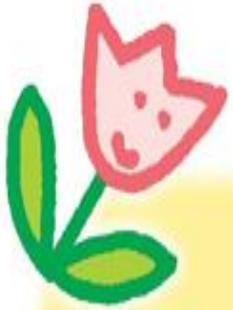


体温測定



行ってらっ
しゃい!





3

保健室について



保健室

① 健康診断



② 健康相談

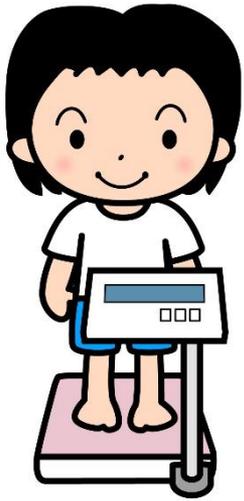


③ 応急処置



④ 保健指導





健康診断

① 日程・提出日の確認

② 結果の確認





応急処置

① 内服薬は ×

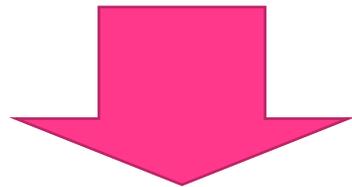
② 継続治療 ×





応急処置

**しばらく休養
(原則1時間)**



保護者にお迎え





学校でのケガ

保護者にお迎えにきてもらい
病院受診

緊急: 学校職員が付き添い
救急搬送





災害給付金

① **学校管理下でのケガ**

② **医療点数500点以上**

保険適用で

¥1,500以上支払いが目安





学校の下管理

① 授業中・休み時間

② 通常の経路での
登下校中

③ 遠足、修学旅行
などの学校行事





4

学校感染症

出席停止

インフルエンザ・コロナ
おたふくかぜ
水ぼうそう・プール熱
流行性角結膜炎 など





5

入学式当日に提出



1 保健調査票

緊急連絡先
の記入を、
おねがい
します

那覇市教育委員会統一様式

保健調査票

秘

【 那覇市立 】学校 (令和5) 年度

保護者各位

この調査はお子さんの心身の健康状態について調べ、学校で行う健康診断の資料にするのと同時に、学校内での事故や急病時(緊急時)に適切な処置を行うための大切な資料です。それ以外の目的には一切使用いたしません。両面の内容について記入してください。

年 組 番	ふりがな	性別	
	氏 名	男 ・ 女	
現住所	那覇市	生年月日	
		平成 年 月 日	平 熟 〇 歳
保護者名	続柄	自宅電話	職場名
		携帯	電話
本校在籍の兄弟・姉妹	年 組	年 組	年 組
			学童名(小学校のみ)

緊急連絡先	1 番目の連絡先		2 番目の連絡先		3 番目の連絡先	
	ふりがな	続柄	ふりがな	続柄	ふりがな	続柄
	氏名		氏名		氏名	
	電話番号		電話番号		電話番号	
	(携帯・職場・自宅)		(携帯・職場・自宅)		(携帯・職場・自宅)	

電話番号に変更がありましたら、早めに学校までご連絡をお願いします。

1. かかりつけ医がある場合は下記欄にご記入ください。

内科：(病院名)	眼科：(病院名)
外科：(病院名)	その他：(病院名)

2. 予防接種歴および罹患状況 親子手帳(母子手帳)を確認の上、ご記入ください。

予防接種歴について	接種	かかったことがある(〇印)
日本脳炎	未・1回目・2回目・3回目・4回目	
3種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風)	未・1回目・2回目・3回目	
4種混合(ジフテリア・百日咳・破傷風・ポリオ)	未・1回目・2回目・3回目・4回目	
MR(麻疹・風疹)	未・1期・2期	麻疹・風疹
流行性目下腺炎(おたふくかぜ)	未・1回目・2回目	
水痘(水ぼうそう)	未・1回目・2回目	

3. アレルギー 【あり・なし】※「あり」の場合は下記に記入してください。

診断名	発症年齢	現在の様子	エビペン
食物アレルギー【食材名：】	才	治療中・定期受診・完治	ある・なし
薬品アレルギー【薬品名：】	才	治療中・定期受診・完治	ある・なし
その他【】	才	治療中・定期受診・完治	ある・なし
アナフィラキシーを起こしたことがある	才	原因【】	ある・なし
アルコール等の消毒液で皮膚がかぶれたことがある			ある・なし

【裏面もございます】





なにか心配なことがあれば、いつでも連絡下さいね。

入学を
楽しみに、
まっています。
保健室

