

定期健康診断について

学校では学校保健安全法に基づき、次のとおり児童・生徒の健康診断を行います。子どもたちが、健康な体で学校生活を過ごせるように、一人ひとりの成長や健康状態を調べ、その結果に基づいて保健指導・管理を行うためのものです。

健康診断対象学年

検診検査項目	学年	小 学 校						中 学 校			
		1	2	3	4	5	6	1	2	3	
学校	身体計測	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	視力検査	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	聴力検査	○	○	○	○	○		○		○	
	色覚検査※	□	□	□	□	□	□	□	□	□	
学校医等	内科	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	運動器	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	眼科	○			○			○			
	耳鼻咽喉科	○			○			○			
	歯科	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
	問診	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
医療機関	精密検査	△	△	△	△	△	△	△	△	△	
	脊柱側わん症検診							○			
	〃(二次)							△			
	〃(三次)							△			
	心臓検診	アンケート	○	△	△	△	△	○	△	△	
		心電心音図	○	△	△	△	△	○	△	△	
		二次	△	△	△	△	△	△	△	△	
		三次	△	△	△	△	△	△	△	△	
尿検査		○	○	○	○	○	○	○	○	○	
○印…全員			△…一部該当者			□…希望者					

※ 小4、中1以外で色覚検査をご希望の方は学校にお申し出ください。

- ・ 健康診断は、検診・検査ごとに日程を設定し、4月～6月に実施します。詳細は別途学校から連絡します。
- ・ 健康診断についての問合せ・相談は、学校へお願いします。

健 康 診 断 の 内 容

身 体 計 測

身長・体重を計測する。

内 科 検 診

栄養状態、脊柱や胸郭の異常の有無、運動器機能障害やスポーツ障害の有無（運動器検診）、発育状況、皮膚疾患の有無、その他異常の有無を検診する。

眼 科 検 診

眼の疾病や異常の有無を検診する。

視 力 検 查

検査表を用いて検査する。

耳鼻咽喉科検診

耳・鼻・咽喉の疾患の有無を検診する。

聴 力 検 查

オージオメーターを使って検査する。

歯 科 検 診

歯や口腔の疾病及び異常の検査をする。むし歯・歯周疾患等の発見等。

結 核 検 診

① 問診

自覚症状、結核の罹患歴、BCG接種歴等についての問診

② 精密検査（ツベルクリン反応検査、X線直接撮影、喀痰検査等）

問診で精密検査が必要な者、内科検診により必要と認められた者の中で、結核対策に関する委員会において検査の必要があると認められた者、年度途中で海外（結核蔓延国）から転入して来た者。

尿 検 查

試験紙で検査し、疑わしい者は再検査により更に詳しい検査をする。

心 臓 検 診

一次検査において、心電図・心音図・内科検診・アンケートを実施し、有所見者は二次検査を受ける。二次検査の有所見者は、三次検査により更に詳しい検査を受ける。

脊柱側わん症検診

背中の等高線をうつし（写真）脊柱側わん症の早期発見につとめる。有所見者は二次検査を受ける。二次検査の有所見者は、三次検査により更に詳しい検査を受ける。

色覚検査

色覚異常の有無を色覚検査表を用いて検査をする。小4、中1は全員に希望調査を実施します。その他の学年で検査を希望される方は学校までお申し出ください。

疾病異常の有無にかかわらず、健康診断の結果は全員にお知らせします。異常があつたりさらに詳しい検査を必要とする場合には、家庭において専門医を受診してください。