

お子さんといっしょにお読みください。

えがお

天方小学校 ほけんだより
平成24年5月23日

内科検診・結核検診のお知らせ

内科検診では、皮膚の病気はないか、心臓や肺に異常はないか、まぶたの裏側を見て貧血はないか、皮膚の色・つや・体つきから、栄養状態・成長ぐあいを確認します。また、結核検診では、問診票調査と学校医による診断を行い、必要に応じて精密検査を行います。

日時 6月1日（金） 13:15～
場所 保健室
対象学年 全員
服装 体操服（上のみ）
提出物 「結核健康診断に関する問診票」



結核検診が正しく行われるよう、問診票の記入に御協力をお願いします。提出前に、記入漏れがないかの確認をお願いします。

※保護者印を忘れずに押してください。

※問診票は、1年生用と2～6年生用に分かれていますので、御注意ください。

（様式1）

結核健康診断に関する問診票（1～6年生用）

忘れないようにお願いします。

年 組 番 （男・女） 児童氏名

保護者氏名

印

学 校 名 小学校

生年月日：平成 年 月 日生

記入日：平成24年 月 日

調 査 内 容		どちらかに○をつけて下さい	
質問 1	このお子様が、いままでに結核性の病気（例、肺浸潤、胸膜炎、ろくまく炎、頸部リンパ腺結核）にかかったことがありますか？	はい 年 月 頃	いいえ
質問 2	このお子様が、いままでに結核に感染を受けたとして、又は受けた可能性があるとして予防のお薬を飲んだことがありますか？	はい 年 月 頃	いいえ

封筒に入れて、5月29日（火）までに提出してください。