



令和8年1月
鶴ヶ島市立南小学校
保健室

新しい一年が始まりました。このクラスで過ごす時間もあと数か月です。最後まで楽しい思い出が作れるように、健康管理をしっかりしましょう。気温が下がり、校舎内も冷えています。暖かい服装で登校しましょう。また、手洗いや換気など感染予防対策も続けましょう。



第3回発育測定を行いました

今年度、最後の発育測定を行いました。ご協力いただき、ありがとうございました。保健室では、担任の先生から「身長がのびたね、大きくなったね」と声をかけられてうれしそうな児童の姿が多くみられました。個票をお配りしましたので、ご家庭でも確認していただき、話題にしていただければと思います。



背中曲がっていませんか？背すじをのぼそう

寒い日が続いていますね。寒いと背中が丸まってしまうがちですが、背すじをピンとただして、しっかりイスに座りましょう。正しいしせいで授業を受けると、集中できます。



しせいが悪いと・・・何がいけないの？

- ①いつも骨に力がかかっているため、なかなか背がのびません。
- ②目が悪くなるリスクが高まります。
- ③骨の並びがくずれ「猫背」になります。
- ④内臓がおさされて負担がかかります。
- ⑤スムーズに筋肉が動かず怪我のリスクが高まります。

【感染症】

「インフルエンザ」や「新型コロナウイルス感染症」などと診断されたら「欠席」ではなく、「出席停止」の扱いになります。必ず学校へ連絡をお願いします。

| | 出席停止期間 | 出席停止あけに提出するもの |
|---------------------------|-------------------------------|--|
| 新型コロナウイルス感染症 | 発症した後5日が経過し、症状が軽快した後1日を経過するまで | 不要 |
| インフルエンザ | 発症した後5日を経過し、かつ解熱した後2日を経過するまで | 不要 |
| その他出席停止の感染症（溶連菌・感染性胃腸炎など） | 医師が感染のおそれがないと判断するまで | 『登校開始許可証明書』 ※医療機関が記入。ただし、保護者の記入でも可。ご相談ください。 |

保護者の方へ

「アレルギー疾患に関する調査」をお配りしています。

年度の途中からアレルギーが発症することもあり、安心・安全な学校生活のため、来年度に向けて、毎年この時期にアレルギーの有無に関わらず**全員へアレルギー調査を実施しています。**

該当するアレルギーの種類は、食物アレルギー・アナフィラキシー、気管支ぜん息、アトピー性皮膚炎、アレルギー性結膜炎、アレルギー性鼻炎に分類されています。

回答票をご提出いただいた後、内容を確認し、学校生活において配慮・管理が必要となった場合は「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」を個別に配布いたします。

6年生も、中学校進学に向けてアレルギー疾患に関する調査を行い中学校へ引き継ぐため、回答票を期限内にご提出ください。

提出期限：1/30(金)まで

※南中学校に進学する6年生も提出してください。

令和8年1月20日

保護者 様

鶴ヶ島市教育委員会
鶴ヶ島市立小中学校長

来年度に向けたアレルギー疾患に関する調査について

学校は、アレルギー疾患のあるお子さんの学校生活を、安心・安全なものとするため、「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」により、詳しい情報と症状等の特徴を、毎年正しく把握する必要があります。つきましては、学校生活において配慮や管理が必要なお子さんの情報を把握するため、下記の内容をご確認の上、回答をお願いします。該当者（回答票の3に○：配慮・管理が必要と回答）には、後日、「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」をお渡しします。
アレルギー疾患の有無にかかわらず、**1月30日（金）までに担任へ全員提出をお願いします。**

記

- 1 該当するアレルギーの種類は、食物アレルギー・アナフィラキシー、気管支ぜん息、アトピー性皮膚炎、アレルギー性結膜炎、アレルギー性鼻炎に分類されています。
- 2 アレルギーが原因で次の項目に該当するお子さんは、必ず「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」を提出していただいております。
 - ① アドレナリン自己注射薬（エピペン®）の処方を受けている。
 - ② 学校給食で「除去食」「代替食（牛乳代替・お茶提供）」を依頼している。
 - ③ 学校給食で詳細な献立表を依頼している。
 - ④ 学校での管理や配慮を求める。（宿泊を伴う行事、調理実習等を含む）
- 3 「学校生活管理指導表（アレルギー疾患用）」は、医師の診断により医師が記載するものであるため**有料**になりますが、**食物アレルギー及びアナフィラキシーについては、保険適用の対象**となります。（主治医と学校医が同一の場合は対象外）

----- きりとり -----

アレルギー疾患による学校生活での配慮や管理についての回答票

令和8年 月 日

鶴ヶ島市立南小学校長 様

児童氏名 _____

保護者氏名 _____

*1～3のいずれかに○をつけてください。**3の方は、該当する項目の枠内もご記入ください。**

1. アレルギーはありません。
2. アレルギーはあるが、学校生活での配慮・管理は**不要**です。（上記①～④に該当しない）
3. アレルギーに関して、学校生活での配慮・管理が**必要**です。（上記①～④に該当する）

◆配慮・管理の対象となる記号のみに○をつけ、必要事項は記入をしてください。

食物アレルギー について

ア. 食物アレルギー（原因： _____） イ. アナフィラキシー（原因： _____）

その他のアレルギー について

ア. 気管支ぜんそく イ. アトピー性皮膚炎 ウ. アレルギー性鼻炎

エ. アレルギー性結膜炎 オ. その他（ _____ ）

★3の方は、後日、学校生活管理指導表を配布します。