

令和 7 年 9 月 1 6 日

令和 8 年度就学予定児童保護者 様

コミュニティ・スクール  
上尾市立上尾小学校  
校 長 島 宗 央

## 就学時健康診断の実施について（お知らせ）

日ごろから、本校の教育活動にご理解、ご協力を賜り感謝申し上げます。

さて、上尾市教育委員会から就学時健康診断のお知らせがありましたように、下記のとおり健康診断を行います。

つきましては、保護者または保護者に代わる方が必ず付き添いの上、来校して健康診断を受けられますようお願いいたします。なお、健康診断の結果、疾病異常等の疑いが認められましたら、小学校入学時までに医療機関等に受診されますようお願いいたします。

### 記

- 1 日 時 令和 7 年 1 0 月 2 8 日（火）  
受付時間 1 3 : 3 0 ~ 1 3 : 5 0（時間厳守）  
健康診断 1 4 : 0 0 ~ 1 6 : 0 0（終了予定）  
受付は、通知書類の整理番号で受け付けます。健診は先着順では行いません。
- 2 会 場 上尾市立上尾小学校 受付は体育館  
北校舎の昇降口からお入りください。  
自転車は、北校舎裏の駐輪場へお願いします。  
自家用車での来校は固くお断りします。
- 3 健康診断内容 内科・耳鼻科・眼科・歯科健診・視力・聴力検査・知能検査
- 4 連絡事項

|   | 当日の持ち物                                                                                                   | 注意事項                                                                                                                                                              |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | <b>就学時健康診断票</b><br><div>1～3の書類は、ホチキスで綴じてあります。針をはずさずに当日お持ちください。<br/>また、当日受付で確認しますので書類を手に持って並んでください。</div> | <b>太線枠内の氏名、既往症、予防接種欄に記入をお願いします。</b><br>・既往歴は、今までにかかった病気や現在治療中の病気などを記入してください。<br>・予防接種は、接種済みのものを○で囲んでください。麻疹・風疹については、「Ⅰ期」「Ⅱ期」まで○で囲んでください。今までに行なった予防接種は母子手帳で確認できます。 |
| 2 | <b>就学時健康診断調書</b>                                                                                         | 全項目記入（「連絡在学児童」は在学中の兄姉の名を記入してください。）就学前の教育では、 <u>〇〇幼稚園、〇〇保育園と名称を記入してください。</u>                                                                                       |
| 3 | <b>就学時健康診断の結果について</b>                                                                                    | 就学予定者氏名（ふりがな）の記入をお願いします。                                                                                                                                          |
| 4 | <b>上ばき・靴（下足）を入れる袋（保護者・幼児分）</b>                                                                           | 階段の上り下りがあるので、安全を考慮して幼児のスリッパ使用はおやめください。                                                                                                                            |
| 5 | <b>スマートフォン等情報端末</b>                                                                                      | 学校配信メールに、その場で登録をお願いします。緊急時や学校からのたよりを配信するなど活用します。                                                                                                                  |

※ 就学予定者氏名は、入学後の名簿やゴム印の作成資料にもなりますので、楷書で正確にご記入をお願いします。

（次面もご覧ください）

## 5 就学時健康診断実施上の注意

- (1) 手洗い後に手をふくハンカチをポケット等に持たせてください。
- (2) 昼食をすませて、歯みがきをしておいてください。
- (3) 耳あかを取り、鼻をかんでおいてください。
- (4) 髪の毛が、耳にかからないようにしておいてください。
- (5) 服には名前を書き、脱ぎ着しやすいものでおいでください。
- (6) 視力検査で●を見ながら検査を行いますので、別紙「視力検査の練習カード※」で練習しておいてください。
- (7) 就学時健康診断の結果については、当日保護者にお知らせします。  
治療を必要とする場合は、入学時までには治療を済ませてください。

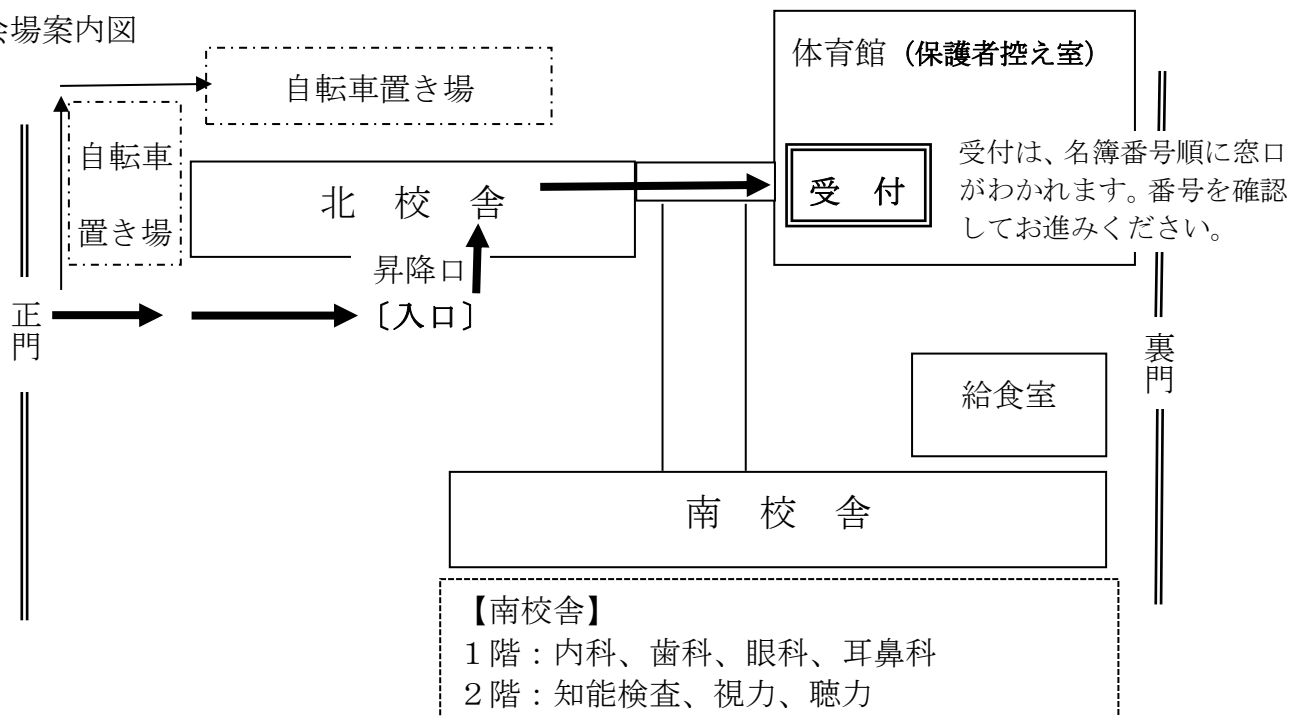
## 6 備 考

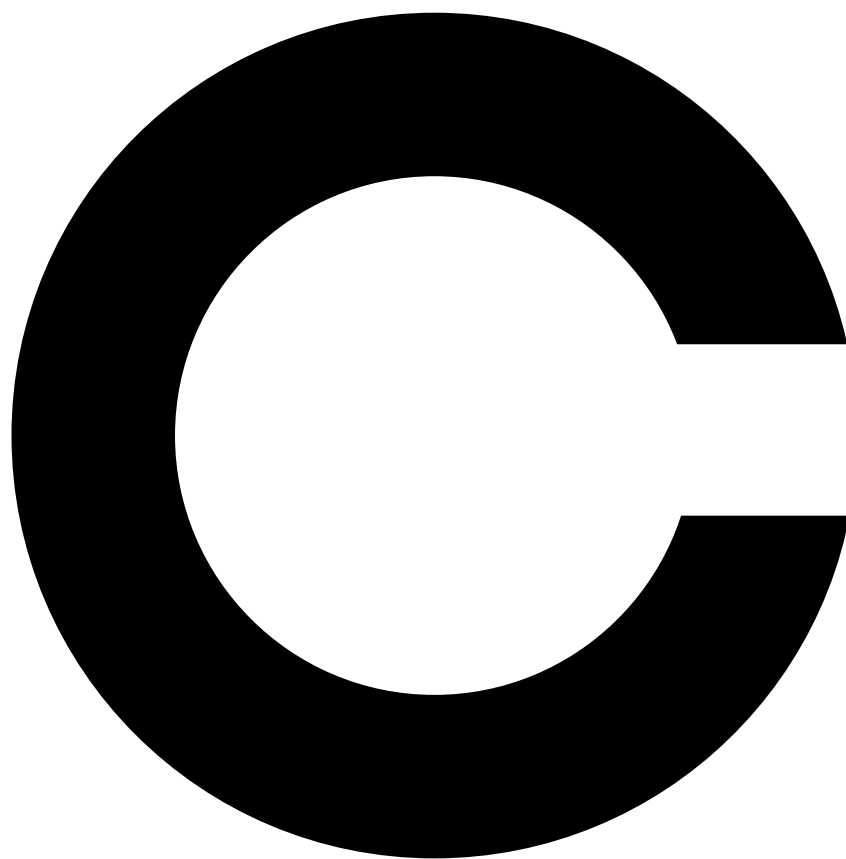
- (1) 受付時間までに、必ずお越しください。
- (2) 健康診断中、全体連絡があります。その後一時解散し、15:30に保護者全員が体育館に再集合となります。引き続き体育館待機もできます。
- (3) 終了予定時刻は、16:00頃ですが、検査の進行状況により時刻が前後する場合がございますので、あらかじめご了承ください。また、検査が終了するまで体育館でお待ちいただきますようお願いいたします。
- (4) 当日、病気等やむを得ない理由により、健康診断を受けることのできない場合は、あらかじめ学校までご連絡をお願いします。

TEL 771-0067

- (5) 新入学児童保護者説明会については、就学時健康診断当日に通知いたします。
- (6) 上尾小学校学校医、学校歯科医の先生方は、次のとおりです。  
内 科：原和義先生（はら内科クリニック）・黒須不二男先生（ナヤマレディースクリニック）  
眼 科：横塚健一先生（よこづか眼科）  
耳鼻科：岡部素子先生（かすが耳鼻咽喉科医院）  
歯 科：川野茂先生（川野歯科医院）・鬼久保平先生（おにくぼ矯正歯科）
- (7) お子さんの事で事前に相談したい点がありましたら教頭までご連絡ください。
- (8) 欠席した人は入学に関する書類をお渡しするため、11月末までに学校事務室まで取りに来てください。

## 7 会場案内図





健康診断で視力検査を行います。正しい検査ができるように上の**C**を使ってご家庭で少し練習しておいてください。

《検査の仕方》

- ① 検査は、片目ずつ行います。片目を紙などでかくします。
- ② 少しはなれたところから行います。
- ③ **C** のあいている方に、指をさしてみましょう。
- ④ **C** の向きを上下左右と変えて練習してみましょう。
- ⑤ 見えない場合は、無理に目を細めたりせずに「わかりません」と言いましょう。