

学校健診のご案内

- P.1 健診の事前確認・受診当日の流れ
- P.2 小児生活習慣病予防健診・貧血検査・心電図検査
- P.3 脊柱側弯症検査
- P.4 検尿・結果について
- P.5 欠席等の場合
- P.6 お問い合わせ・感染症対策について



健診の事前確認

- 健診日が近づきましたら、健診を担当するスタッフが、下記の項目について確認の連絡をします

実施日時
健診会場
予定人数
健診順序
準備物（机・椅子等の確認）
止血コーナー（場所等の相談）
他校からの受診人数

- 現地到着は30分前を予定していますが、到着時間が前後する場合がありますのでご了承ください
- 日程変更の場合は、早めにご連絡ください
- 要配慮の児童、生徒に関してはお申し出ください

受診当日の流れ

健診の流れ

- ① ICカード、健診内容確認票をセットしたクリアファイルを、健診スタッフが持参します



- ② 小児生活習慣病予防健診のみ、下図の用紙をまとめてあずかります
(貧血検査・心電図検査・モアレ検査のカードはありません)

- 小児生活習慣病予防健診受診カードは、アンケートに記入していただくため事前に送付します
- フリガナ・身長・体重・アンケートの記入の有無について、ご確認をお願いします

- ③ クリアファイルはクラス毎になっていますので、氏名を確認し検査前に児童・生徒に渡してください
- ④ 児童・生徒本人が、クリアファイルを持って、それぞれの検査コーナーで検査を受けます

- ⑤ 検査が終了したらクリアファイルを回収します

小児生活習慣病予防健診 貧血検査

心電図検査

検査場所

- 会議室などの明るく、温度調節の出来る部屋が理想です
- 止血を十分行うため、休息できる場所（止血コーナー）が必要です

準備での注意

- 背もたれが無かったり、キャスターのある机・椅子は動きやすく思わぬ事故につながりますので避けてください



服装

- 両袖のボタンをはずしておく、採血がしやすいです
- 寒い時は上着で保温するなどして待機してください

検査における注意点

- 水泳後は検査が困難になることがあります。可能な限り避けてください
- 運動直後の検査は避けてください（正確な血圧が測定できません）
- 過去に採血で気分が悪くなったり倒れたことがある児童・生徒、その他配慮が必要であれば事前にお知らせください
- 止血コーナーでは気分不良による転倒防止のため、床に座っていただきます



検査後

- 入浴および運動は差し支えありません

※採血困難な場合は採血が中止になることがありますのでご了承ください

検査場所

- 会議室のように広く、温度調節の出来る部屋が理想です

服装

- 胸・四肢に電極をつけるため、体操服が適しています
- 靴下は脱がずに、左足首が出るようにさげてください
- 女子は下着（ブラジャー）をはずしておいてください
- 小学1年生は電極が外れやすいため、上半身裸での検査をお願いします

検査前の注意点

- 運動直後の検査は避けてください

検査中の注意点

- 私語のないようにご指導があると助かります

※感染症対策のため、バスタオルの持参と
4年生以上の女子はフェイスタオルの持参も
お願いします（感染症分類『2類』）

↓
感染症分類『5類』へ引き下げに伴い、
バスタオル及びフェイスタオル等の
持参は不要となります。



尿検査

尿検査

- 提出日の早朝中間尿を採尿してください
- 生理中の検体提出はしないでください（提出しても検査できないため、再提出をお願いしています）
- 一次検査（白袋）と二次検査（ピンク袋）は、別々のビニール袋に分けて提出してください

検体収集

- 収集日の10時までに検体を集めておいてください
- 収集時間は10時頃～12時頃までの間に順次回収いたします
正確な収集時間をご指定できないことをご了承ください
- 不要になった受診票や検査資材は、収集日または健診日にスタッフへ返却してください
(尿二次検査実施の学校は、検査終了まで採尿容器を保管してください)



提出物（袋・容器）は氏名等の確認をお願いします

欠席等により他校で受診する場合について

他校での受診手順

- ①健診終了後、健診内容確認票の半券を渡します
- ②FAX用フォーマットを記入し、当協会まで送信してください
- ③受診希望先の学校へ連絡のうえ、**半券と小児生活習慣病予防健診受診カード**を持参し、受診してください



※この部分を当日切り取って渡します(半券)

FAX用フォーマット

別紙		令和 年 月 日	
FAX 送付案内 (東中予備)			
お送りした枚数は、本校を省いて 枚です。			
発信元		受信	
取()	-	〒790-0814 松山市味酒町1丁目10-5 (公財) 愛媛県総合保健協会 TEL 089-987-8205 FAX 089-987-8255	
学校	⇒	巡回健診課 森田	
ご用紙番号	様		
未受診児童の他校受診は、Faxにてご連絡をお願いいたします。			
受診希望日	月 日	受診学校名	
受診項目 (○をして下さい)	受診人数	備考	
小児・心電図・モアレ	名		
小児・心電図・モアレ	名		
小児・心電図・モアレ	名		
ご来所時には、健診当日にお渡した半券を必ず一揃にお持ち下さい。			
転入生 有・無	転入定が「有」の場合、下記をご記載ください		
氏名	学年	出席番号	性別
			小児・心電図・モアレ

様式は、学校健診詳細ページの未受診連絡表 (FAXフォーマット) よりダウンロードできます
<https://www.eghca.or.jp>
 巡回健診のページ⇒学校健診詳細ページへ

- 欠席者の他校受診や転校生の受診がある場合は事前に下記の連絡先へFAXで連絡をお願いします

FAX:089-987-8255 (本部・東予管轄)
 FAX:0895-23-3499 (南予管轄)

- 全ての日程を終えても、最終的に未受診の児童・生徒がいた場合は、所属の教育委員会へ確認をお願いします

お問い合わせ

- 健診についてのご要望、ご不明な点などありましたら、下記連絡先へお気軽にお尋ねください

本部・東予支所管轄

四国中央市、新居浜市、西条市、今治市、上島町、松山市、東温市、松前町、伊予市、砥部町、大洲市、内子町、久万高原町

受診予定者（名簿）	FAX 089-987-8254
検体収集	☎089-987-8208 FAX 089-987-8255
健診日程	☎089-987-8203 FAX 089-987-8253
料金	☎089-987-8203
健診内容	☎089-987-8205
出張健診結果	☎089-987-8220

南予支所管轄

宇和島市、八幡浜市、西予市、伊方町、鬼北町、松野町、愛南町

健診全般	☎0895-22-3128
受診予定者（名簿）	FAX 0895-23-3499

今後の感染症対策について

健診について

- 3密について：継続をお願いします
- マスクの着用：協会スタッフは継続いたします
児童・生徒の着用は学校にお任せします
- 換気について：継続をお願いします

体調不良があれば、
健診を控えていただくよう
ご協力をお願いします

年度途中（5/8以降）に、
赤字の連絡先が変更になります
変更はホームページでお知らせします
ご不便をおかけしますが、
よろしくお願いいたします



2013年1月作成
2023年3月改訂