

学校健診のご案内

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



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

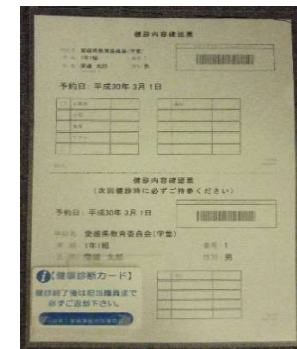
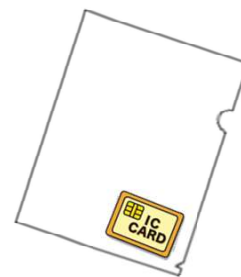
今後の感染症対策

- **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
- **3密について**：継続をお願いします

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 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
- ③ 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
- ④ 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を受ける児童・生徒のみ受診カード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、アンケートを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

小児生活習慣病予防健診 貧血検査

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
- 止血コーナーは止血と気分不良観察のため、目の届く範囲にお願いします

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
- 寒い時期は上着で保温（長ズボン・靴下着用）などして待機してください
- 廊下等、寒い場所での長時間待機は避けてください



検査における注意点

- 運動(特に水泳)直後の検査は避けてください
- 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

※採血が困難な場合は、相談の上中止することがありますので
ご了承ください

心電図検査

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



脊柱側弯症検査（モアレ検査）

※3Dバックスキャナー使用

検査場所

- 直射日光が入らないカーテンのある広い部屋
- 撮影機材が重いため、1階の部屋をご準備ください
- 上半身裸になるため、空調設備のある部屋が望ましい
- 撮影機材を立て掛けるため、**垂直な壁・しっかりした床**が適しています
 - ・窓などがある壁、棚、扉は不適です
 - ・歩くと揺れる床・平坦でない床は不適です
 - ・機材を立て掛けるのに必要な幅は70cm以上(A)
 - ・設置スペースは幅130×奥行180×高さ170cm以上の平坦なスペース
- 壁の掲示物は、写り込み防止のため外すことがあります

準備物

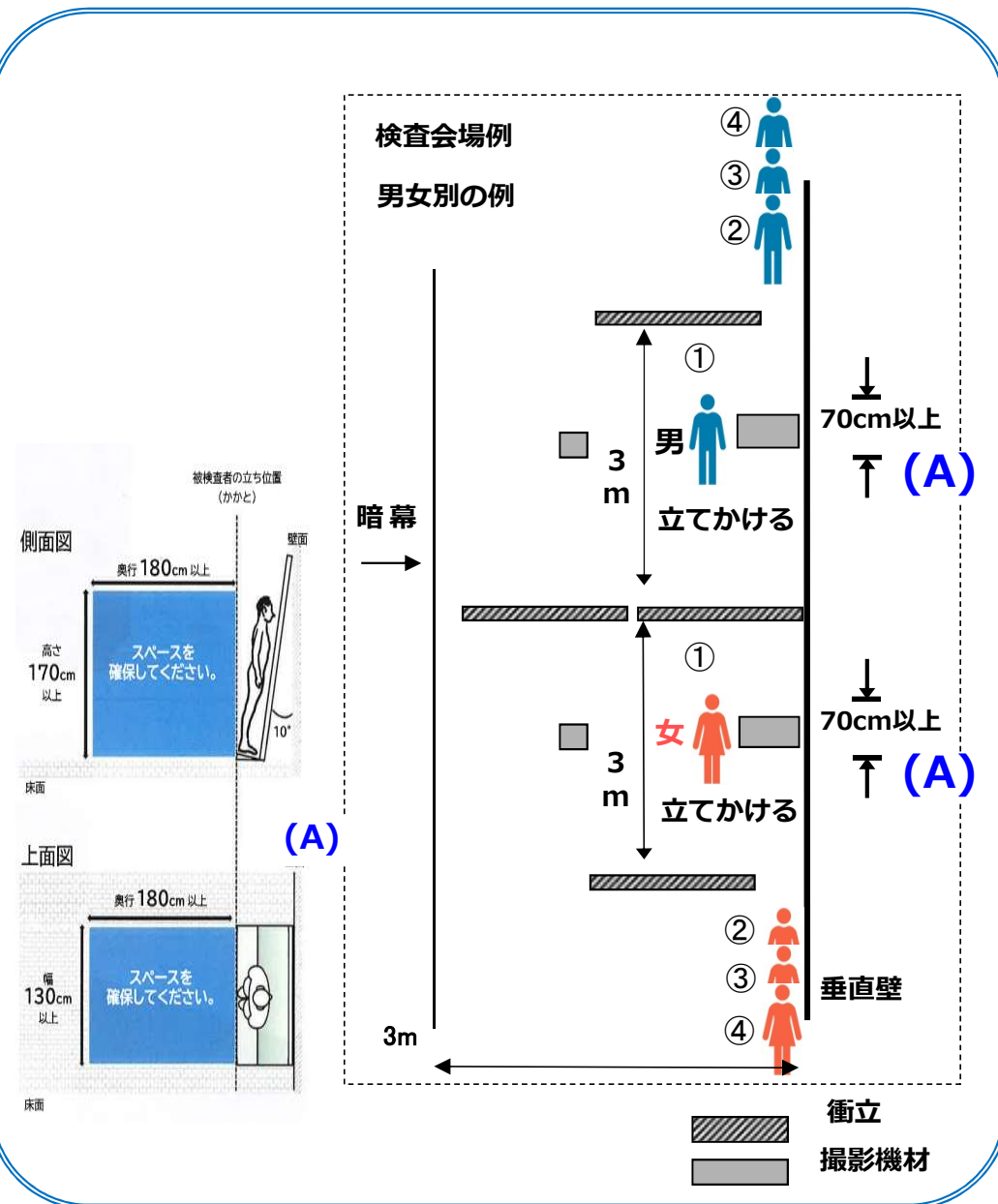
- 衝立・机・椅子 扇風機（換気のため）

服装

- 体操服が適しています
- ズボンの紐はほどいておいてください
- ズボンのポケットに中身があると正確な検査ができません
- 上半身裸になるため、下着はすべてとってください
- 髪の毛の長い児童、生徒は肩につかないよう結んでください
- シューズは検査前に脱がせてください（靴下は履いておく）

お断りするケースについて

- 脊柱側弯症で治療中、骨折等（特に足）により正しい姿勢が取れない方



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
- ② FAX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

健診内容確認票
【次回健診時に必ずご持参ください】
2024年度限り有効

予約日: 年 月 日

学校名: 学校 番号: 3

年 組: 年 組 番号: 3

氏 名: 氏 名 性別: 男

<input type="checkbox"/> 心電図		血圧	
<input type="checkbox"/> 小児			
<input type="checkbox"/> 貧血			
<input type="checkbox"/> モアレ			

6111. 2400317 00000002 1

健診内容確認票
【次回健診時に必ずご持参ください】
2024年度限り有効

予約日: 年 月 日

学校名: 学校 番号: 3

年 組: 年 組 番号: 3

氏 名: 氏 名 性別: 男

<input type="checkbox"/> 心電図		血圧	
<input type="checkbox"/> 小児			
<input type="checkbox"/> 貧血			
<input type="checkbox"/> モアレ			

6111. 2400317 00000002 1



当日、健診内容確認票の半券をお渡します

FAX用フォーマット

<他校受診用>
別紙 年 月 日
FAX 送付案内 (本部・東予用)
お送りした枚数は、本状をきめて 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
ご所属の学校	

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。
※受診者名簿提出後の氏名変更、転入生は情報管理課宛てにFAXをお願いします。

受診希望日 月 日 受診学校名

受診項目	受診人数	備考
小児	名	
心電図	名	
モアレ	名	

ご来所時には、健診当日にお渡しした半券を必ず一揃にお持ち下さい。

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

受診者名簿提出後の氏名変更、転入生は、情報管理課宛てにFAXをお願いします

- 欠席者の他校受診は事前に下記の連絡先へFAX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

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）は氏名等の確認と記入をお願いします



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
健診日程	☎089-987-8208
	FAX 089-987-8255
料金	☎089-987-8203
健診内容	☎089-987-8205
出張健診結果・検体収集	☎089-987-8220
	FAX 089-987-8254

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



2013年1月作成
2024年3月改訂