

# 保健だより



令和6年4月8日  
江戸川区立一之江小学校

ご入学・ご進級おめでとうございます。今年度も子供たちが学校で元気に楽しく過ごせるように、心と体の両面からサポートしていきたいと思っております。どうぞよろしくお願いいたします。

## フッ化物洗口実施について

今年度より江戸川区の取組で、子供たちのむし歯予防のために、フッ化物によるうがいが始まります。4月17日（水）の保護者会で、フッ化物洗口の概要についてご説明します。実施については、保護者の皆様の希望という形を取り、同意書の提出があるお子様にのみ、フッ化物洗口を実施します。後日、資料を配布しますので内容をよくご確認の上、フッ化物洗口申込書（同意書）を学校にご提出ください。

## 児童への歯ブラシ配布について

江戸川区が児童に対し毎月1本の歯ブラシの配布を行います。詳細は別紙のお手紙をご覧ください。本校は歯科保健教育として給食後の歯みがきを実施しています。配布された歯ブラシは、給食後の歯みがきの際にご活用ください。これまで通りご家庭で用意していただいた歯ブラシも引き続きご利用いただけます。給食のランチヨンマットの袋に入れて毎日持たせてください。なお、歯みがき粉は使用しません。

歯ブラシの洗浄や古くなったものの交換などは、ご家庭での管理をお願いいたします。

## 早寝・早起き・朝ごはん週間について

4月15日（月）から4月19日（金）まで、「早寝・早起き・朝ごはん週間」となっています。何時までに寝るかなどご家庭で相談していただき、目標を立ててください。1週間の自分の生活をチェックして、カードに記録します。最後の日には保護者の方からの一言の記入もお願いいたします。「早寝・早起き・朝ごはん週間カード」は、4月22日（月）に担任にご提出ください。取組につきましては、ご家庭のご協力をよろしくお願いいたします。

## 4月の保健行事予定

月	火	水	木	金	土	日
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>6</b>	<b>7</b>
<b>8</b>	<b>9</b>	<b>10</b> 計測 6年 視力 6年	<b>11</b> 計測 5年 視力聴力 5年	<b>12</b> 計測 4年 視力 4年	<b>13</b>	<b>14</b>
<b>15</b> 計測 3年 視力聴力 3年	<b>16</b> 計測 2年 視力聴力 2年	<b>17</b> 計測 1年 視力聴力 1年	<b>18</b>	<b>19</b> 内科健診 1, 3, 5年	<b>20</b>	<b>21</b>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin: 0 auto;">早寝早起き朝ごはん週間</div>						
<b>22</b> 内科健診 2, 4, 6年	<b>23</b> 尿検査セット 配布	<b>24</b> 尿検査提出	<b>25</b> 眼科健診 全学年	<b>26</b>	<b>27</b>	<b>28</b>
<b>29</b>	<b>30</b>					

## 保護者の皆様へ

健康診断や日常の健康管理に必要な書類の準備をお願いいたします。記入漏れがないよう、十分にご確認ください。

提出物	内容	提出期限
保健資料	緊急連絡先の変更があれば訂正してください。お子さんの健康状態について該当するところに記入してください。	4月10日(水)
結核検診問診調査票	質問1～5まで(1年生は質問1～6まで)すべて記入してください。	
運動器検診保健調査票	該当する症状のところに○をつけてください。特にない場合は「該当する項目はありません」のところに○をつけてください。	
心臓検診調査票	1年生のみ提出してください。記入漏れがあると検診が受けられません。質問1～4まで全て記入してください。	