

令和 7 (2025) 年 4 月 9 日

保護者等 様

栃木県立那須特別支援学校長

令和 7 年度定期健康診断日程のお知らせ

下記の日程で定期健康診断を行いますので、御協力をお願いいたします。

1 日程及び内容

| 実施項目          | 期日     | 曜日                    | 開始時間               | 対象者                       | 備考                                                     |
|---------------|--------|-----------------------|--------------------|---------------------------|--------------------------------------------------------|
| 身体計測<br>視力・聴力 | 4/15   | 火                     | 9:40               | 高 1・3 年生                  | ・半袖、ハーフパンツの準備をお願いします。<br>・眼鏡を着用している児童生徒は眼鏡を持参してください。   |
|               | 4/16   | 水                     |                    | 高 2 年生、1・2 組              |                                                        |
|               | 4/17   | 木                     |                    | 中 1 年生、1・2 組              |                                                        |
|               | 4/18   | 金                     |                    | 中 2・3 年生                  |                                                        |
|               | 4/23   | 水                     |                    | 小 (1・5・6 年、1 組)           |                                                        |
|               | 4/24   | 木                     |                    | 小 (2・3・4 年、2 組)           |                                                        |
| 内科検診          | 5/21   | 水                     | 13:00              | 小・高の一部                    | 半袖の準備をお願いします。                                          |
|               | 5/27   | 火                     | 13:00              | 中・高                       |                                                        |
| 眼科検診          | 6/26   | 木                     | 13:30              | 全員                        |                                                        |
| 耳鼻科検診         | 5/14   | 水                     | 9:40               | 全員                        | 前日耳掃除をお願いします。                                          |
| 歯科検診          | 5/29   | 木                     | 9:40               | 高                         | 当日の朝はできるだけ歯磨がき又はうがいをお願いします。                            |
|               | 6/5    | 木                     |                    | 小・中                       |                                                        |
| 心臓検診          | 4/22   | 火                     | 9:30               | 各学部 1 年・小 4<br>(小 4 は希望者) | <u>問診票</u> がありますので、 <u>4 月 15 日 (火) までに提出</u> をお願いします。 |
|               | 6/19   | 木                     | 13:30              | 4/25 の未実施者                | 該当者に後ほど御連絡いたします。                                       |
|               | 7~8 月  | なす療育園で実施<br>(保護者付き添い) |                    | 検診未実施者                    |                                                        |
| 結核検診          | 5/19   | 月                     | 13:30              | 高 1 (立位可能者)               | 半袖体育着の準備をお願いします。                                       |
|               | 7~8 月  | なす療育園で実施<br>(保護者付き添い) |                    | 高 1 (立位困難者・<br>検診未実施者)    | 該当者に後ほど御連絡いたします。                                       |
| 腎臓検診 (尿)      | ① 4/14 | 月                     | 10:00<br>までに<br>提出 | 全員                        | 女子について、生理の場合は 2 回目の 4/28 に提出をお願いします。                   |
|               | ② 4/28 | 月                     |                    |                           |                                                        |
|               | ③ 6/2  | 月                     |                    |                           |                                                        |

2 事後措置

- (1) 各検診で異常が見つかった場合には、「検診結果のお知らせ」を配付いたしますので、早めに医療機関へ受診くださいますよう、お願いいたします。
- (2) 異常なしの場合には、お知らせ等の配付はいたしません。夏季休業日前に配付する「身体計測・定期健康診断結果のお知らせ」にて検診結果の一覧を記載しますので、そちらを御確認ください。

3 その他

- (1) 心臓検診、結核検診、腎臓検診につきましては、別途通知を配付いたしますので、そちらを御確認ください。
- (2) 各検診に関しまして何か御不明な点がございましたら、担任を通して保健室へ御相談ください。