

令和 6 (2024)年 5 月 1 3 日

保護者等 様

栃木県立那須特別支援学校長

令和 6 年度 結核検診のお知らせ

青葉の候、保護者等の皆様におかれましては、ますます御清栄のこととお喜び申し上げます。
さて、お子さまの結核検診を、下記のように実施いたしますのでよろしくお願いいたします。

記

- 1 日 時 5 月 2 0 日 (月) 1 3 時 3 0 分～
- 2 場 所 生活訓練棟前
- 3 内 容 胸部レントゲン撮影 (直接)
- 4 対象者 高等部 1 年生
- 5 注意事項 服装は無地の T シャツなどを着用できるよう御用意ください。
※体育着で撮影可のため、半袖体育着を御準備ください。
また、レントゲン撮影上、ボタンや金具、プリントのあるものや、厚手のトレーナー、ホック、ワイヤー、ゴム、パッド (ブラトップ等も) などの当日の着用は避けてください。
- 6 その他
 - (1) 当日はできるだけ欠席しないようお願いいたします。事情により欠席された場合は、なす療育園での実施日程をお知らせいたします。
 - (2) 立位が困難な生徒は、保護者同伴で 8 月末までになす療育園で実施となります。後日、担任を通してお知らせいたします。
 - (3) 検診結果が分かりましたら、随時お知らせさせていただきます。
また、精密検査が必要な場合は担任を通して速やかにお知らせいたしますので、医療機関への受診をお願いいたします。