

令和6年度 にじの丘小学校

就学時健康診断

令和6年10月3日（木）

13:00～16:00

※ 終了時間はあくまで目安です。



本日の説明内容

- ① 日時・受付場所
- ② 内容
- ③ 配付物
- ④ 当日の流れ・動き
- ⑤ 持ち物
- ⑥ 事前記入
- ⑦ 注意事項
- ⑧ 入学説明会について



① 日時・受付場所

日 時：令和6年10月3日 木曜

対 象：令和7年度4月にじの丘小学校に
入学する就学児

会 場：にじの丘小学校

受 付：にじの丘小学校 大体育館



受付時間と方法について

A	1～55番	13：00～13：10
B	56～110番	13：10～13：20
C	111番～	13：20～13：30

- ・ 各受付番号で受付時間が違います。
はがきの受付番号をご確認ください。
- ・ 指定の受付時間に遅れた方は、13：20  からの受付とさせていただきます。

②内容

- 健診
- 学用品の注文受付と黄帽子サイズの事前調査
- 通学について
- 希望者を対象とした就学に向けての相談
(学習や生活、アレルギーなど)



健診について

- ・ 視力、聴力、発達検査、内科、眼科、歯科の検診
- ※ 既往歴等についてお医者様より尋ねられることがあります。母子手帳をお持ちいただき、それらの内容にお答えできる方が付き添うようお願いいたします。



学用品の注文受付 黄帽子サイズの事前調査について

全員この用紙を本日提出してください。

【注文票写し】に転記してください。

令和5年度入学児童 帽子サイズ注文票

新生児番号 <input type="text"/>	入学予定児童名 _____ (男・女)
保護者氏名 _____	

黄色い帽子の試着をし、合うサイズに○印をつけてください。瀬戸市より入学式に無料提供されます。1年生は黄色い帽子をかぶって登校します。2年生以降の帽子は自由となります。

	5 2 (S)	5 4 (M)	5 6 (L)	5 8 (LL)
男子				
女子	5 2 (S)	5 4 (M)	5 6 (L)	5 8 (LL)

学用品購入希望の方は

この用紙を本日提出ください。

【注文表写し】に転記してください。

令和5年度就学児童学用品注文票

新生児番号 <input type="text"/>	入学予定児童名 _____
保護者氏名 _____	

希望○	品名(メーカー)	価格	数量
	お道具箱(コクティ)	770円	
	油粘土(大和)	400円	
	粘土ケース(昭和教材)	200円	
	名前ペン(サクラ)	110円	
	連絡袋(ダイヤ)	310円	
	クレヨン16色(べんてる)	620円	
	タービーペンシル12+3色(サクラ)	900円	
	右きき用工作はさみ(青葉出版)	各420円	
	左きき用工作はさみ(青葉出版)		
	スティックのり(トンゴ)	110円	
合計		円	点

・見本が置いてあります。実物を見て、ご検討いただきます。

・お帰りの際、2枚の注文票を必ずご提出ください。※本校へ入学予定でない方もご提出ください。

※品名や価格に関しては、当日の資料でご確認ください。

※学用品に関しては、ご自宅にあるもので代用できる場合は、そちらを使っていたいただいても構いません。

通学について

【決定までの流れ】

- ① 11～12月、市役所より通学に関わる調査のお手紙が届きます。期日までにフォームにて通学方法や通学班についてご入力ください。
- ② 入学説明会にて、新年度の集合場所と時間、班員が書かれた通学班カードを配布いたします。



希望者を対象とした 就学に向けての相談について

- 学習面や生活面、アレルギー、通学等、就学に向けて相談を伺います。

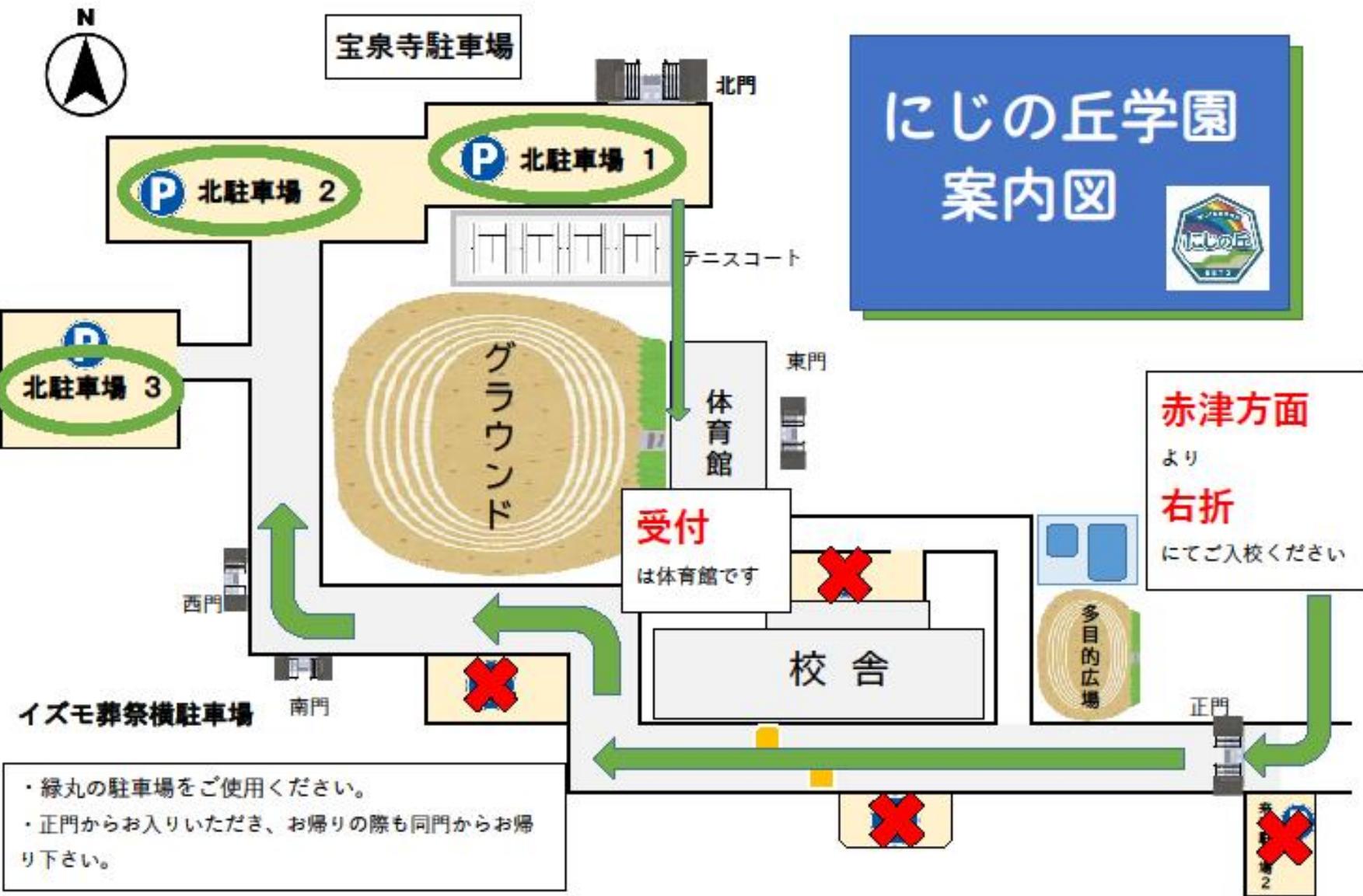
希望される場合は、検診が全て終わりましたら近くの職員にお声がけください。



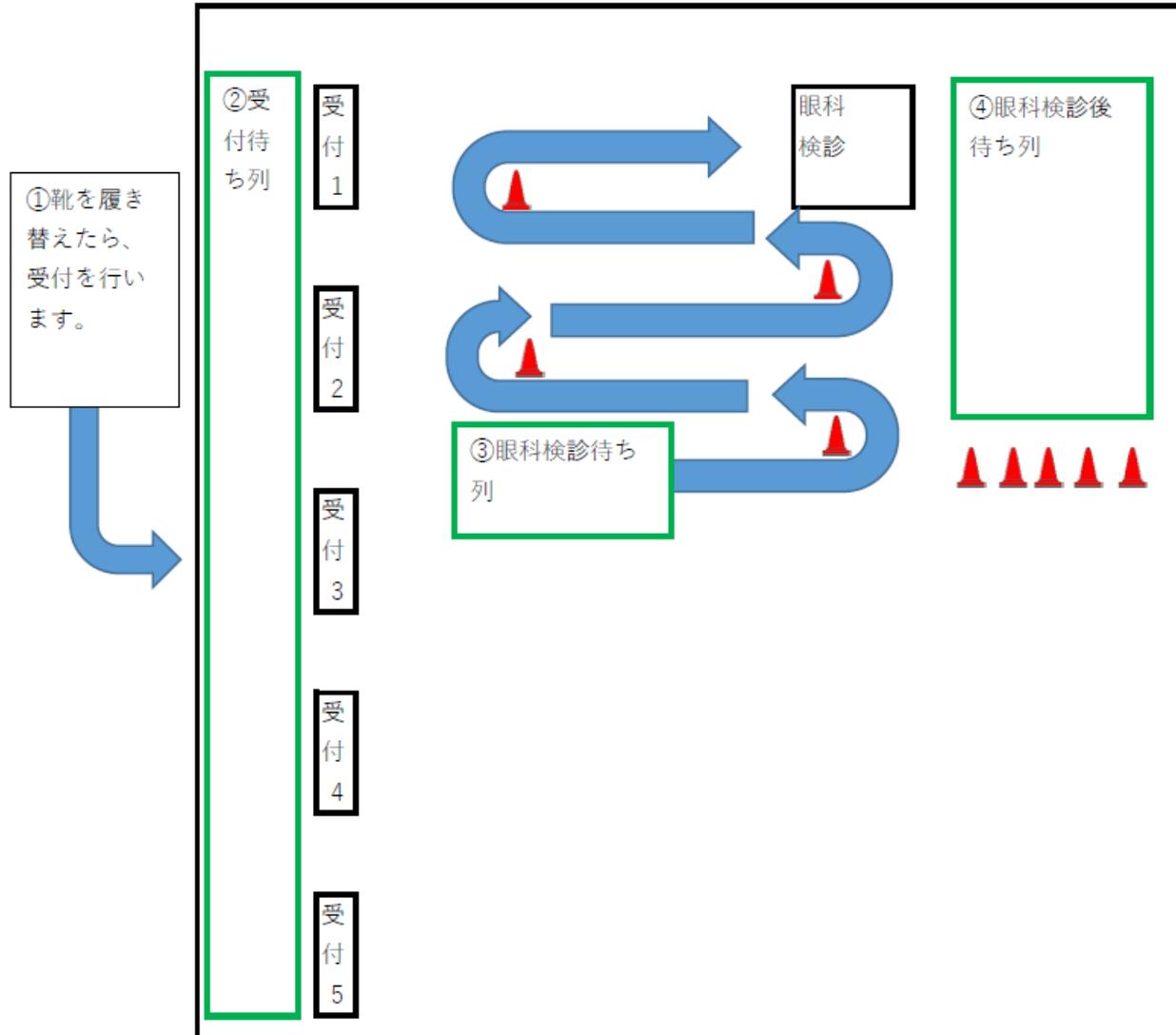
④当日の流れについて

A 1～55番	B 56～110番	C 111番～
①受付・眼科検診	①受付・眼科検診	①受付・眼科検診
②発達検査 (待合室：武道場) 子ども：検査室へ移動 保護者：学用品	②発達検査 (待合室：3年3組・3年4組) 子ども：検査室へ移動 保護者：学用品	②歯科検診
③残りは内科・歯科・視力・聴力検診です。ご自身でお子様と一緒に検診場所へ移動し、受診してください。		③発達検査 (待合室：2階多目的ホール) 子ども：検査室へ移動 保護者：学用品
		④残りは内科・視力・聴力検診です。ご自身でお子様と一緒に検診場所へ移動し、受診してください。

すべての検診が終わりましたら、武道場へご移動ください。



大体育館での動き



- ① 靴棚に靴を置いたら、スリッパ・上靴に履き替えて、受付へ進みます。「就学予定者に対する健康診断のお知らせ」をご準備ください。
- ② 受付番号が書かれた場所へ並び、受付を済ませます。
- ③ 眼科検診の列に並び受診します。
- ④ 発達検査や歯科検診を受診するための列に並びます。

各種健診場所 1階

【 教室配置 】

1階



最後は武道場へお越しください。

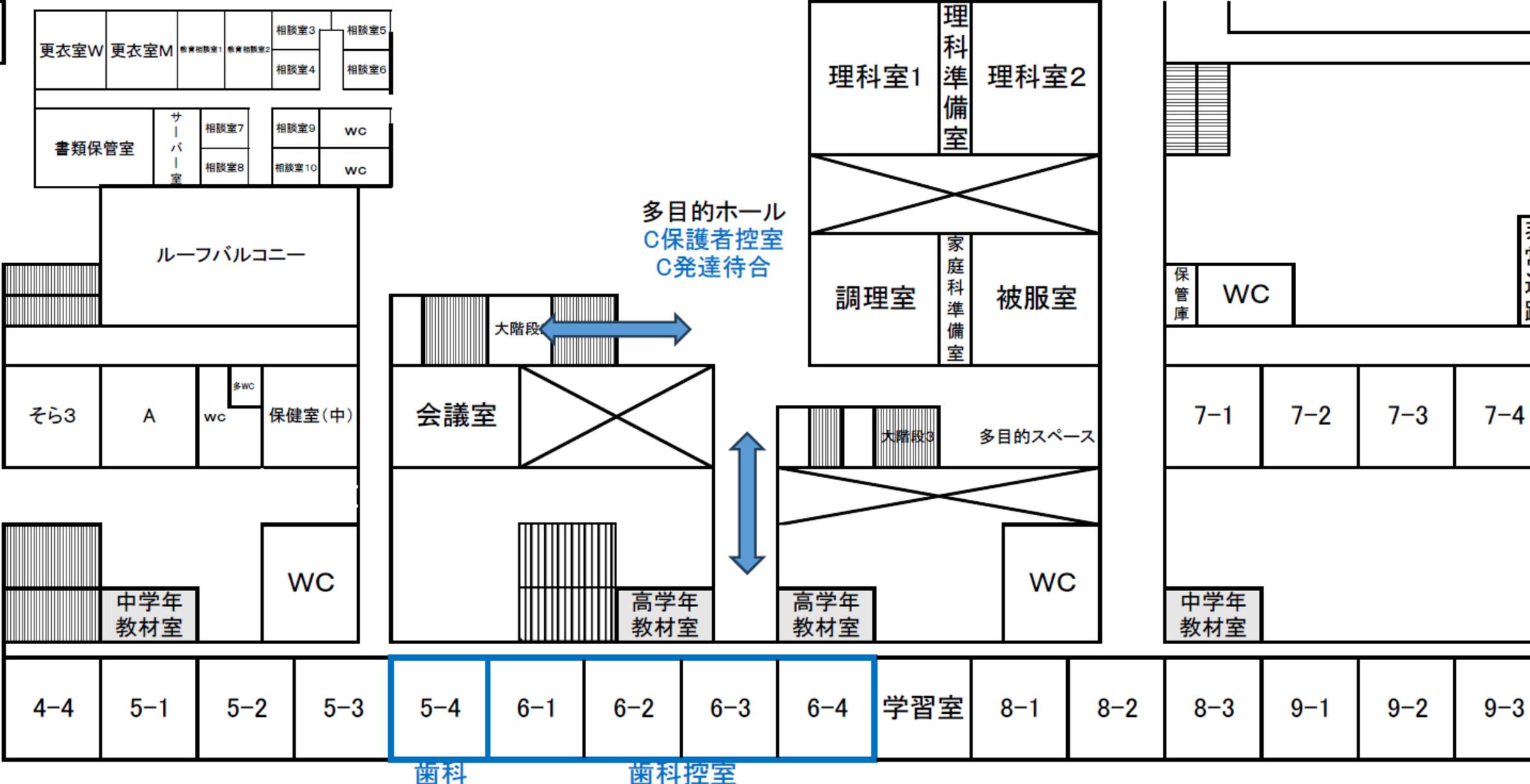
歯科検診へ

- 子どもたちが発達検査を行っている時は保護者は別室で待機していただきます。その際、「学用品の注文受付」「就学児健康診断票」をご記入いただきます。
- 発達検査後はお子さんと一緒に各種健診を回っていただきます。
- ※ 歯科検診は2階となります。
- 内科、歯科、視力、聴力検査は整理券をお渡しします。整理券番号が呼ばれた際、その場におみえにならない場合は改めて整理券を取り直していただきます。
- すべての検診が終わりましたら、武道場へお越しください。診断結果をお渡しします。就学に向けて相談を希望される方はこの時に近くの職員へお声がけください。



各種健診場所 2階

2階



歯科

歯科控室

⑤持ち物

- ・ 上靴やスリッパ
- ・ 下靴を入れる袋
- ・ 筆記用具
- ・ 就学予定者に対する健康診断のお知らせ
- ・ 母子健康手帳
- ・ 本など

※ お医者様に詳しい話を聞かれることもあります。
母子手帳や既往症、アレルギーなどに関する資料
がありましたら念のため、ご持参ください。

⑥ 「就学予定者に対する健康診断のお知らせ」 事前記入のお願い

6 持ち物
この通知書・母子健康手帳・上靴・筆記用具

7 黄色い帽子サイズ調査
下記の該当サイズに○印をつけてください。

男子	S=52・M=54・L=56・LL=58
女子	S=52・M=54・L=56・LL=58

就学時健診（問診・調査）票
No. _____

次の1から4の質問について「いいえ」か「はい」のどちらかに○印をつけてください。「はい」の場合のみ該当する項目に○印をつけてください。

1 今までに大きな病気にかかったことや慢性疾患、発達障害等がありますか。（いいえ・はい）
「はい」の場合 ・心疾患（ ）
その内容は ・川崎病（ ）
・ぜんそく（ ）
・アレルギー（ ）
・皮膚疾患（アトピー性皮膚炎含む）（ ）
・てんかん（ ）
・熱性けいれん（ ）
・ヘルニア（ ）
・発達障害等（ ）
・その他（立ちくらみ含む）（ ）

2 目の異常はありますか。（いいえ・はい）
「はい」の場合 ・近視（ ）
・遠視（ ）
・調節けいれん（ ）
・弱視（ ）
・斜視（ ）
・その他（ ）

～裏へつづく

予 防 接 種 歴 調 査

今までにお受けになった予防接種を母子健康手帳で確認し、ご記入ください。なお、就学時健診当日に予防接種年月日を健康診断票に転記させていただきます。

予 防 接 種	
インフルエンザ菌b型 (Hib)	
①(H . . .)	②(H . . .)
③(H . . .)	追加(H-R . . .)
小児用肺炎球菌	
①(H . . .)	②(H . . .)
③(H . . .)	追加(H-R . . .)
4種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風・ポリオ)	
1期①(H . . .)	②(H . . .)
③(H . . .)	追加(H-R . . .)
BCG (H . . .)	
麻疹風しん混合 (MR)	
1期(H-R . . .)	2期(R . . .)
日本脳炎	
1期①(H-R . . .)	②(H-R . . .)
追加(H-R . . .)	
水 痘	
①(H-R . . .)	②(H-R . . .)
罹患歴 (無・有→罹患時期(H-R . . .))	
おたふくかぜ	
①(H-R . . .)	②(H-R . . .)
罹患歴 (無・有→罹患時期(H-R . . .))	
B型肝炎	
①(H . . .)	②(H . . .)
③(H . . .)	

開封方法

裏

ここからゆっくりはがしてご覧ください。
← 万一、このはがきが湿っている場合は、十分に乾かしてから開けてください。 →

3 耳、鼻、喉の異常はありますか。（いいえ・はい）
「はい」の場合 ・難聴（ ）
・中耳炎（ ）
・ちくのう（ ）
・その他（ ）

4 (1) 今までに歯科医にかかったことがありますか。（いいえ・はい）
「はい」の場合、どのような処置(治療)をされましたか。
・むし菌（ ）
・歯肉炎（ ）
・フッ素塗布（ ）
・定期健診（ ）
・その他（ ）

(2) 顎・歯で気になることがありますか。（いいえ・はい）
「はい」の場合 ・むし菌（ ）
・口臭（ ）
・歯ぐきからの出血（ ）
・かみあわせ（ ）
・その他（ ）

5 その他（学校に知ってほしいことがありましたらご記入ください）
(1) 出生の様子について

(2) 今までの発育・発達について

(3) 現在の心身の様子や病気について

(4) 学校生活で気をつけてほしいこと

(5) その他、心配なことがありましたらご記入ください。（後日、該当小学校へ直接ご連絡いただいても結構です）

連絡先をご記入ください

フリガナ
氏 名 _____
続柄 父・母・その他（ ） _____
電話番号 _____



⑦注意事項

- 問診等で尋ねられることもあるため、質問に答えられる方が付き添うようにしてください。
- はがきでお知らせした受付時間内にお越しくください。指定の受付時間に遅れた方は、13：20からの受付とさせていただきます。
- 体調がすぐれない場合は無理して来校せず、にじの丘小学校へご連絡ください。

にじの丘小学校 ☎ (0561)56-2413 
教務主任 水野

⑧入学説明会について

日 時：令和7年2月19日（水）

受付 10：00～10：15

説明会 10：15～11：15

学用品販売等 11：15～11：45

場 所：にじの丘小学校 大体育館

持ち物：・学費等預金口座振替依頼書

（瀬戸信用金庫にて手続きを済ませた用紙）

・学用品購入代金



ありがとうございました



今回の資料はホームページからご覧になれます。
必要な方は概要欄URLよりダウンロードしてください。

