



ほけんだより

2016年 4月 りすのき保育園 No.1

ご入園、ご進級おめでとうございます。

「わたし、どんぐりになったんだよ!」と嬉しそうに話しかけてくれた、女の子がいました。不安もあると思いますが、新しい一歩を、家族で喜び合い、励まし合いながら一日一日が送れると、素敵ですね。成長した事を、周りの大人がほめる事で喜びに変わり、楽しい毎日へと変わって行く事と思います。

今年度も、どうぞよろしくお願いいたします。

今月の予定

新入園児・0歳児健診	11日(月)	くるみの部屋・新入園児(14:00~)
		(予備日として 22日(金) 予定しています。)
保健指導(どんぐりの部屋)	18日(月)	「早寝・早起き・朝ごはん」
身体測定	20日(水)	全園児

嘱託医の紹介

◎ 健康診断 大池 ひとみ先生

新入園児健康診断(4月)

乳児健康診断 (0歳児) 毎月1回

定期健康診断 (全園児) 年2回 等、園児の発育・健康状態をみていただきます。

先生はこどもたちが体に興味を持ち、体調が悪い事を大人に伝える事が出来るようになって欲しいという思いから、一人一人に声をかけながら、診察されます。

秋になると年長は、心音を聴診器で聴かせていただきます。初めて聞く音に、興味津々です。

◎ 歯科 木村 亜都子先生

定期歯科検診(全園児) 年2回

歯の健康を診ながら、生活の改善・身体健康についても診て下さいます。

ご家庭で困っている事がありましたら、事前に申し出ていただければ、

ご指導もして下さいます。(指しゃぶり等) 地域で開業していらっしゃるの、とても心強いです。

<健康カードについて>

園から、健診・検査・身体測定などお子さまの健康についてお伝えし、またご家庭から連絡をしていただくために使用するものです。一年間の成長がわかるので、お子さまと共にご覧ください。

月に1回ご家庭にお返しいたしますので、ご覧になりましたらサインをして、翌日返却してください。

また、健康カードが手元にある時には、予防接種や感染症について記録をしていただくと、お子さまの健康の様子が園でもわかるのでお願いいたします。

詳しくは、裏面にありますので、ご覧ください。



<健康について>



職員にお伝えください。

医師の診断で、感染症にかかったとわかった時は、お手数ですが、園にご一報ください。

初めての集団生活で、感染症にかかったり体調を崩したりすること多いと思います。お忙しい時間帯ではありますが、毎朝、ご家庭でのチェックを欠かさないようにお願いします。



なんだかいつもと違うな、
と思ったら...

- ・熱を計りましょう
- ・体調により、受診し医師の指示に従いましょう。
- ・登園時に気になる事を、

園からも、こんな時には連絡します

- ・熱が出たとき
- ・けがをしたとき
- ・感染症の疑いがあるとき
- ・その他お子さんについて心配なことがあるとき
- ・確認事項があるとき



<予防接種について>

集団で生活するようになると、どうしても病気にかかる機会が多くなります。予防接種を受けておくと、病気が長引いて重症になる事を防ぎ、病気にかかりにくくする効果が期待できます。そのため特に小さなお子さまが長時間生活を共にする保育園では、予防接種を受ける事は大切です。

しかし、予防接種はウィルスや菌を体に少量入れる事により、自分の体で抗体を作るものです。ですので、軽く感染した状態になる事もあります。お子さまの体調の良い時に受けるようにしましょう。また、受ける時は出来るだけご家庭で様子を見る事が出来るように調節して受けるようにしましょう。予防接種を受けた時は園にお知らせください。

健康について、何か困ったことがありましたら遠慮無くお申しして下さい。

今月も 元気に過ごせますように。

月日	連絡事項（ご家庭から・園から）	医師サイン

健康診断	なつめ・まつばつくり・どんぐり	
月日	連絡事項	医師サイン
/		
/		

歯科検診										
月	日	赤丸＝虫歯未処置歯	青丸＝処置歯	△＝欠損歯	サイン					
6		2	1	1	2				6	
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
6			2	1	1	2				6

咬合（咬合・反対・上顎前突・交差・過剰）		歯列（咬合・叢生）		形成不全（欠・有）		歯質（良・注記）				
月	日	赤丸＝虫歯未処置歯	青丸＝処置歯	△＝欠損歯	サイン					
6		2	1	1	2		6			
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
6			2	1	1	2				6

咬合（咬合・反対・上顎前突・交差・過剰）	歯列（咬合・叢生）	形成不全（欠・有）	歯質（良・注記）				
視力	月	日	右（ ） 左（ ）	聴力	月	日	右（良・注記） 左（良・注記）

乳児健診	くるみ	
月日	連絡事項（ご家庭から・園から）	医師サイン
4/		
5/		
6/		
7/		
8/		
9/		
10/		
11/		
12/		
1/		
2/		
3/		

歯科検診										
月	日	赤丸＝虫歯未処置歯	青丸＝処置歯	△＝欠損歯	サイン					
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
咬合（咬合・反対・上顎前突・交差・過剰）		歯列（咬合・叢生）		形成不全（欠・有）		歯質（良・注記）				
月	日	赤丸＝虫歯未処置歯	青丸＝処置歯	△＝欠損歯	サイン					
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
	E	D	C	B	A	A	B	C	D	E
咬合（咬合・反対・上顎前突・交差・過剰）		歯列（咬合・叢生）		形成不全（欠・有）		歯質（良・注記）				

身体測定		
・月ごとの身長と体重の測定は必ず両方ともグラフに記入してください。		
身長	体重	
月	身長	体重
4月		
5月		
6月		
7月		
8月		
9月		
10月		
11月		
12月		
1月		
2月		
3月		

予防接種状況		＊接種された月日の記入をお願いします。		
BCG	1種混合（3種混合・ポリオ）	麻疹・風疹	ヒブ・肺炎球菌	
	1月1日 2月1日 3月1日 4月1日	I期 II期		
水痘	おたふくかぜ	インフルエンザ	日本脳炎	B型肝炎・ロタウイルス

感染症状況		＊感染した月日の記入をお願いします。				
麻疹	風疹	水痘	おたふくかぜ	突発性発疹	手足口病	プール熱
ヘルパンギーナ	りんご病	溶連菌感染症	その他			

身体測定		
・月ごとの身長と体重の測定は必ず両方ともグラフに記入してください。		
身長	体重	
月	身長	体重
4月		
5月		
6月		
7月		
8月		
9月		
10月		
11月		
12月		
1月		
2月		
3月		

予防接種状況		＊接種された月日の記入をお願いします。		
BCG	1種混合（3種混合・ポリオ）	麻疹・風疹	ヒブ・肺炎球菌	
	1月1日 2月1日 3月1日 4月1日	I期 II期		
水痘	おたふくかぜ	インフルエンザ	日本脳炎	B型肝炎・ロタウイルス

感染症状況		＊感染した月日の簡単な記入をお願いします。				
麻疹	風疹	水痘	おたふくかぜ	突発性発疹	手足口病	プール熱
ヘルパンギーナ	りんご病	溶連菌感染症	その他			

健康カードをご覧になりましたらサインをして、園にお返しく下さい。