



ほけんだより

2018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。

桜も満開で、春の温かい風と共に、花びらが舞い降りてくる様子がとてもきれいですね。

今年度も、一年どうぞよろしくお願ひいたします。

| 今月の予定 | | |
|---------------|--------|---|
| 新入園児健康診断 | 9日(月) | くるみの部屋・新入園児(14:00~) (予備日として 18日(水)を予定しています。) |
| 身体の話(どんぐりの部屋) | 16日(月) | 「早寝・早起き・朝ごはん」 |
| 身体測定 | 18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 心臓の音や呼吸の状態など内科的な診察の他、

運動機能健診と言って、全身の発達状況などもみていただきます。

秋になると年長児は、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。



◎ 歯科健康診断 木村 亜都子先生

定期歯科検診(全園児) 年2回

歯の健康は勿論、生活の改善・身体の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、事前にお申し出いただければ、

ご指導もして下さいます。(指しゃぶり等)



<健康カードについて>

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、またご家庭からの連絡に使用していただくためのカードです。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の追加の記録をしてください。

記入については、裏面にありますのでご覧ください。

<健康について>



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。

<予防接種について>

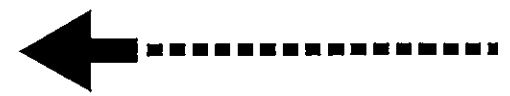
集団で生活するようになると、どうしても病気にかかる

機会が多くなります。予防接種を受けておくと、病気が長引いたり、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み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出ください。

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も多いと思います。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がある時は、職員にお伝えください。

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



今月も 元気に過ごせますように。

なつめ～どんぐり

| | | |
|----|------------------|--------|
| 月日 | 連絡事項 (ご家庭から・園から) | 保健のサイン |
| | | |

健康診断 なつめ・まつぼっくり・どんぐり

| | | |
|----|------|--------|
| 月日 | 連絡事項 | 保健のサイン |
| / | | |
| / | | |

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 |
| 6 | | 2 | 1 | 1 | 2 | 6 | | | |

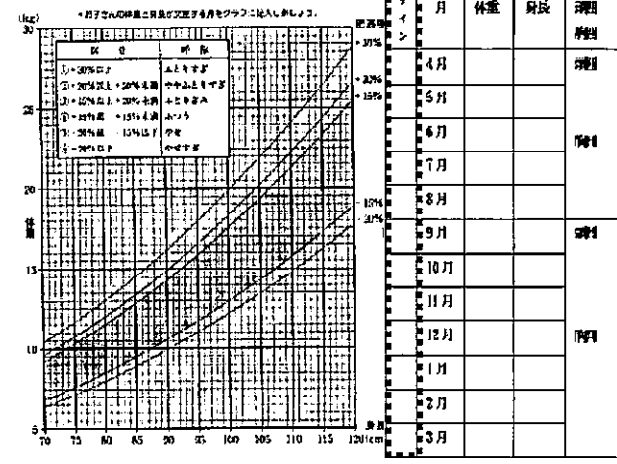
咬合 (正常・反対・上顎前突・交差・過剰) 歯列 (正常・叢生) 形成不全 (乳・幼) 歯齦炎 (良・注脚)

| | | | | | | | | | |
|---|---|-----------|--------|-------|-----|---|---|---|---|
| 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 |
| 6 | | 2 | 1 | 1 | 2 | 6 | | | |

咬合 (正常・反対・上顎前突・交差・過剰) 歯列 (正常・叢生) 形成不全 (乳・幼) 歯齦炎 (良・注脚)

視力 月 日 右 () 左 () 聴力 月 日 右 (良・注脚) 左 (良・注脚)

身体測定



予防接種状況 *接種された月日の記入をお願いします。

| | | | |
|-----|-----------------|---------|---------|
| BCG | 4種混合 (3種混合・ポリオ) | 麻疹・風疹 | ヒブ・肺炎球菌 |
| 1月 | 2月 | 3月 | 4月 |
| I期 | II期 | | |
| 水痘 | おたふくかぜ | インフルエンザ | 日本脳炎 |
| | | | |
| | | | |

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 | | | |
| | | | | | | |

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。

乳児健診 くるみ

| | | |
|-----|------------------|--------|
| 月日 | 連絡事項 (ご家庭から・園から) | 保健のサイン |
| 4/ | | |
| 5/ | | |
| 6/ | | |
| 7/ | | |
| 8/ | | |
| 9/ | | |
| 10/ | | |
| 11/ | | |
| 12/ | | |
| 1/ | | |
| 2/ | | |
| 3/ | | |

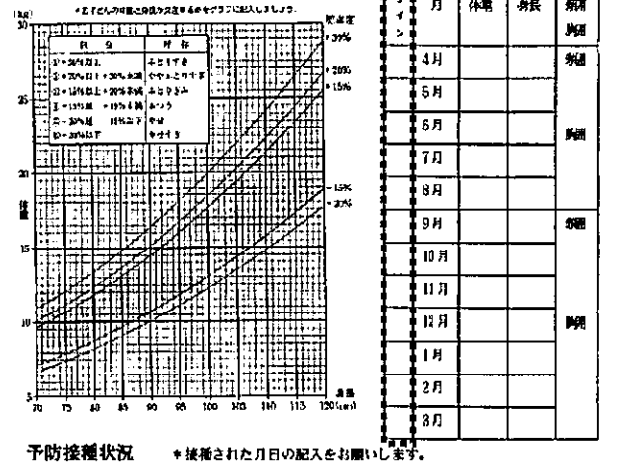
歯科検診

| | | | | | | | | | |
|---|---|-----------|--------|-------|-----|---|---|---|---|
| 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 (正常・反対・上顎前突・交差・過剰) 歯列 (正常・叢生) 形成不全 (乳・幼) 歯齦炎 (良・注脚)

咬合 (正常・反対・上顎前突・交差・過剰) 歯列 (正常・叢生) 形成不全 (乳・幼) 歯齦炎 (良・注脚)

身体測定



予防接種状況 *接種された月日の記入をお願いします。

| | | | |
|-----|-----------------|---------|---------|
| BCG | 4種混合 (3種混合・ポリオ) | 麻疹・風疹 | ヒブ・肺炎球菌 |
| 1月 | 2月 | 3月 | 4月 |
| I期 | II期 | | |
| 水痘 | おたふくかぜ | インフルエンザ | 日本脳炎 |
| | | | |
| | | | |

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 | | | |
| | | | | | | |