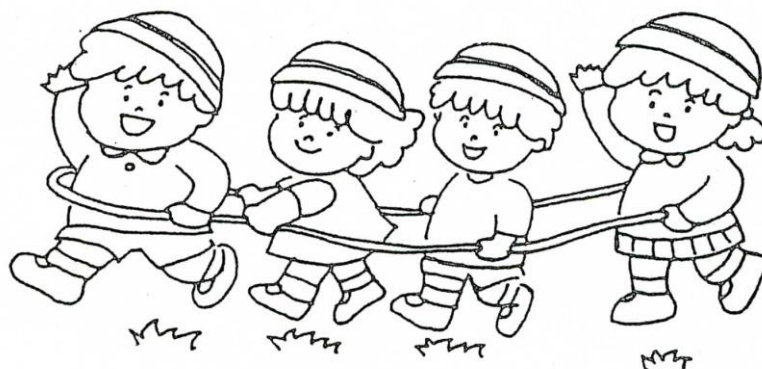


保健のしおり

令和4年度新入生・転入生用



「保健のしおり」は、調布市ホームページに掲載しております。

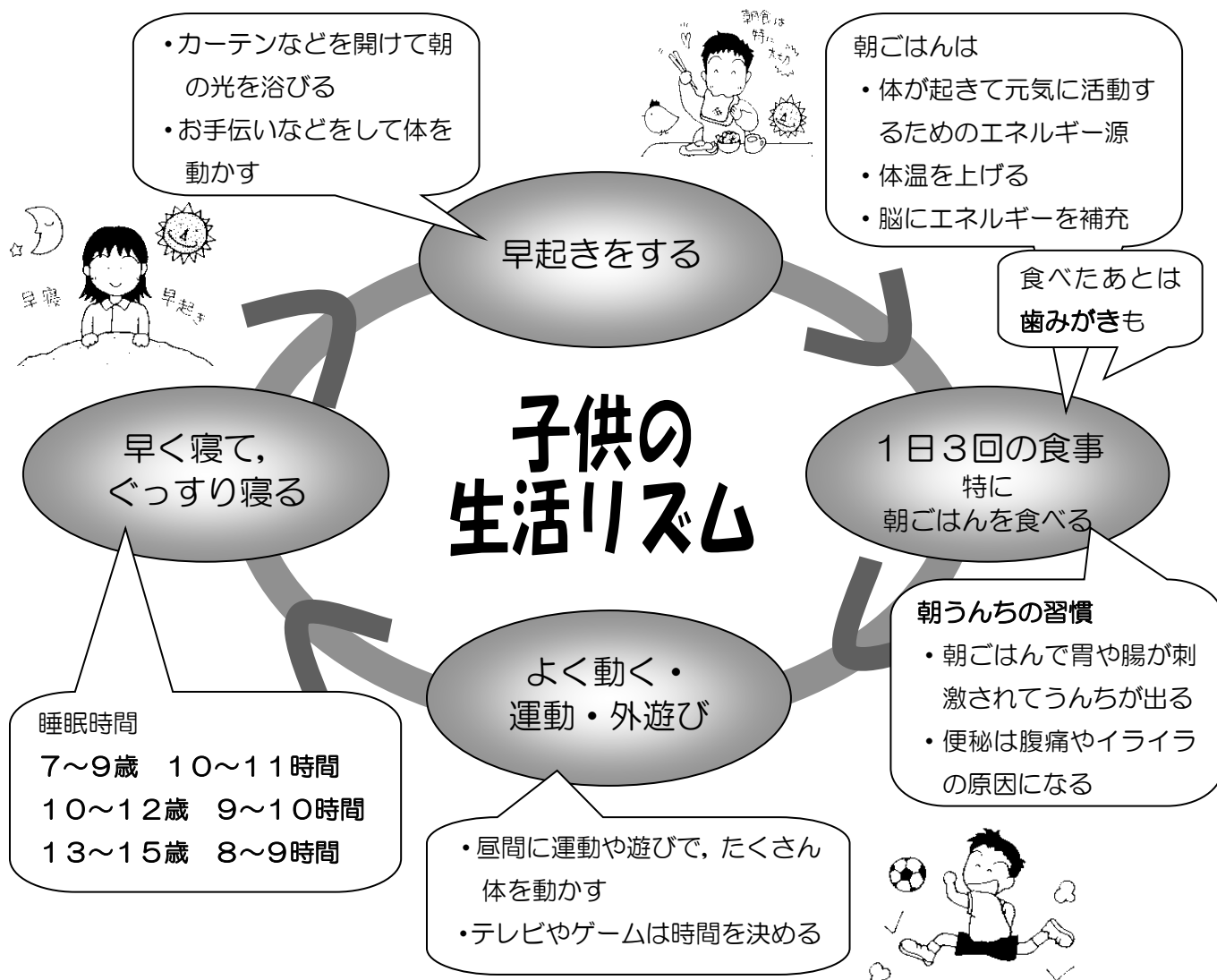
調布市教育委員会

このしおりは、学校保健についてのご理解とご協力をいただくために作成いたしました。
お子さんが、学校生活を健康で楽しく過ごせるよう、ご家庭と学校とが連携していき
たいと考えます。

《 も く じ 》

- 1 健康な学校生活を送るために・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 1
- 2 小学校6年間に受ける検診・検査・・・・・・・・・・・・・・・・ 2
- 3 独立行政法人日本スポーツ振興センターの
 災害共済給付制度について・・・・・・・・・・ 3
- 4 感染症と出席停止について・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 5
- 5 保健室では・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 6
- 6 その他・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 6
- 7 予防接種について ・・・・・・・・・・・・・・・・・・ 7

1 健康な学校生活を送るために
正しい生活リズムが大切です。



朝、お子さんの様子を見て、登校する前に健康観察をしましょう。

観察のポイント *いつもと比べてみてください

- 顔色がよくない
- 食欲がない
- 便が出ていなかったり、下痢をしていたりする
- 元気がない
- ぐずぐずしている
- ぐったりしている

*気になることがありましたら、体調などの様子を聞いてみたり、体温を測ってみたりしてください。無理に登校すると、病気がひどくなってしまふことがあります。

2 小学校6年間に受ける検診・検査

(1) 学校保健安全法で定められた定期健康診断は、毎年4月から6月にかけて実施します。

※受ける学年に○印がついています。

検査項目		1年	2年	3年	4年	5年	6年
定期健康診断	身体測定（身長・体重）	○	○	○	○	○	○
	視力検査	○	○	○	○	○	○
	聴力検査	○	○	○		○	
	内科検診	○	○	○	○	○	○
	眼科検診	○	○	○	○	○	○
	耳鼻科検診	○	○	○	○	○	○
	歯科健診	○	○	○	○	○	○
	心臓検診（心音，心電図）	○	1年の時に要管理になった児童・他地区からの転入生				
	腎臓検診（尿）	○	○	○	○	○	○
	結核健診	問診・内科	○	○	○	○	○
ツベルクリン反応検査		対象になった児童					
レントゲン撮影		対象になった児童					

その他	小児生活習慣病予防健診※1				○		
	脊柱側弯検診（モアレ検査）					○	
	色覚検査※2				○希望者		

※1 小児生活習慣病予防健診は、学校で腹囲・肥満度を測定します。必要に応じて、指定の医療機関で検査を受けることができます。
 ※2 色覚検査は希望があれば他学年でも実施します。色の見え方が気になる場合は「保健調査」に記入してください。

(2) 保健調査について

保健調査は、お子さんの健康状態を把握するために行います。健康診断が始まる前に保健調査を行いますので、必要事項を記入してください。

*心臓検診、結核健診については、別に問診票を配布しますので記入して提出してください。

(3) 学校生活管理指導表について

心臓病、腎臓病、アレルギー疾患等で、定期的に通院し医師の管理を受けている疾病については、「学校生活管理指導表」を主治医に記入していただき、学校に提出してください。

*アレルギー疾患についての対応は、別紙お知らせをご覧ください。

(4) 健康診断結果について

健康診断の結果は、「健康手帳」や「結果のお知らせ」などによりお知らせいたしますので、必ずご確認ください。お子様の健康管理にお役立てください。

(5) 公費で行う検査・検診について

心臓・脊柱側弯検診は第二次検査まで、腎臓検診は第三次検査まで公費で行いますが、それ以降は自費となりますのでご了承ください。

公費で行う検査及び欠席者検診は、遅刻・早退扱いにはなりません。学校以外の検査会場で受診する場合は、登・下校などの予定を、事前に学校へお知らせください。

3 独立行政法人日本スポーツ振興センターの災害共済給付制度について

調布市では、市立小・中学校に在学するお子さんの不慮の災害に備えて、独立行政法人日本スポーツ振興センターと災害共済給付契約を結んでいます（掛金〈一人年額935円〉は全額公費で負担しています）。

これは、在学中に起こった災害に際して、その治療費や見舞金等の給付を受けることのできる制度で、その概要は次のとおりです。

(1) 申請の対象になる場合は？

学校管理下で起こった災害（負傷・疾病など）において、

- ① 健康保険適用になる治療で、総治療費が5,000円以上（自己負担割合が3割の場合、窓口での支払いが約1,500円以上）の場合
- ② 後遺障害が残った場合
- ③ 死亡された場合

※原則として、交通事故等で他の保険が適用される場合は、対象外です。

※ちよこっと共済に関しては、日本スポーツ振興センター災害共済給付との併用が可能です。

<学校管理下の例>

- ・登下校中
- ・授業中や休み時間、始業前、授業終了後
- ・学校の教育計画に基づく課外指導中（部活動など）

(2) 給付金額は？

医療費

原則として、自己負担額に、諸雑費として総治療費の1割を加えた金額

治療用装具・生血料金

原則として、医療費と同様。

※治療用装具の費用は一旦全額（10割）を装具製作会社に支払い、支給基準に該当するもののみ給付されます。また、保険適用の装具であれば、7割分が健康保険から療養費として払い戻されるので、加入されている健康保険組合にご確認ください。

(例) 1カ月に掛った治療費が5,000円の場合

自己負担額	1,500円
+) 諸雑費	500円
給付予定額	2,000円

治療用装具・生血料金とは？

医師に治療に必要と認められ、治療中に購入・装着した装具（コルセットなど）の費用や、輸血した場合にかかった費用のことです。

障害見舞金・死亡見舞金

障害等級、死亡原因により規定された金額

※給付について日本スポーツ振興センターの審査があります。

Q. “ひとり親家庭”又は“義務教育就学児”の医療証を持っている場合は？

A. 【原則】“ひとり親家庭医療証（㊟）”又は“義務教育就学児医療証（㊟）”を使用しないでください。そのうえで、後日、本制度で給付金の支給を受けてください。

【例外】ただし、次の場合は、病院により㊟又は㊟の医療証を使用できる場合があります。

- ① 医療費が高額で、窓口での支払いが困難な場合
 - ※ 医療証を使用した場合は、日本スポーツ振興センターの通常の給付額から㊟又は㊟の医療費助成を受けた額を差し引いた分が給付されます。
- ② 健康保険が適用になる治療で、総治療費が5,000円（自己負担割合が3割の場合、窓口での支払いが約1,500円）未満の場合
 - ※ 日本スポーツ振興センターの災害共済給付の対象外のため。

Q. “生活保護受給世帯”の場合は？

A. 生活保護費により補助を受けているため、医療費・治療用装具代・生血料金支給の対象とはなりません。ただし、死亡見舞金と障害見舞金は給付されます。

(3) 給付手続き方法について

保護者

- 学校に申し出て申請用の書類（「医療等の状況」「振込み依頼書」等）を受け取ってください。
 - 関係書類の作成が出来ましたら、学校へ提出してください。
- ※ 1ヶ月の医療費（外来療養・入院療養・治療用器具代等それぞれの額）が、70,000円を超えた場合は「高額療養状況の届」の添付が必要となります。

学校・教育委員会

- 書類は学校から市教育委員会を經由し日本スポーツ振興センターに提出され審査を受けます。
- 医療費は保護者名義の口座に市教育委員会より振り込みます。

- ※ 医療費の給付は初診から最長 10 年間です。負傷した日から2年以内に請求がない場合は時効となります。
- ※ 保護者の方に給付金をお支払いできるのは、学校に用紙が提出されてから最短で2～3ヵ月かかります。
- ※ 申請書類に係る文書料に関しては、多くの病院・薬局では無料にしてくださっていますが、まれに文書料がかかる場合があります。

(4) 特定療養費について

大学病院や総合病院の様に大きな病院（ベット数が200床以上）は、通常の医療費とは別に特定療養費（病院が定める特別料金 1,100 円～8,800 円程度）を自費で負担することになります。

特定療養費に関しては、医療保険診療外のため、給付の対象にはなりません。

- ※ 地域の病院や診療所等からの紹介状がある場合、特定療養費はかかりません。

学校での負傷等で緊急を要する場合は、紹介状を取り寄せることができないため、特定療養費がかかることがありますので、ご了承ください。

特定療養費が必要な近隣の病院

東京慈恵会医科大学附属第三病院（狛江市）	武蔵野赤十字病院（武蔵野市）
杏林大学医学部付属病院（三鷹市）	国立成育医療研究センター（世田谷区）
至誠会第二病院（世田谷区）	

(5) 時間外選定療養費について

二次・三次救急医療機関等で、時間外診療を受けた場合、通常の医療費・特定医療費とは別に時間外選定療養費が加算されます。時間外選定医療療養費に関しては、医療保険診療外のため、給付の対象にはならず、自己負担になります。詳細については、受診医療機関にお問い合わせください。

【参考】 調布市では、独立行政法人日本スポーツ振興センターとの災害共済給付制度とは別に、学校管理下で起こった災害において、入院が2週間以上となる負傷及び疾病、独立行政法人日本スポーツ振興センター法施行規則の定める14級以上の障害、死亡等の場合に見舞金を支給する制度があります。

<問い合わせ先> 調布市教育委員会 教育部学務課保健給食係 TEL 042-481-7475

4 感染症と出席停止について

以下の感染症にかかった場合は、出席停止扱いとなり欠席にはなりません。速やかに学校にお知らせください。また登校する時には、所定の用紙「登校・登園許可証明書」（学校にあります）が必要となります。主治医または学校医の認印を受け、学校に提出してください。

登校停止期間の基準

インフルエンザ	⇒	発症後5日を経過し、かつ解熱した後2日（乳幼児では3日）を経過するまで
百日咳	⇒	特有の咳が消失するまで、または5日間の適正な抗菌性物質製剤による治療が終了するまで
麻疹	⇒	解熱した後3日を経過するまで
流行性耳下腺炎	⇒	耳下腺、顎下腺または舌下腺の腫脹が発現した後5日を経過し、かつ全身状態が良好になるまで
風しん	⇒	発しんが消失するまで
水痘	⇒	すべての発しんが痂皮化するまで
咽頭結膜熱	⇒	主要症状が消退した後2日を経過するまで
結核・髄膜炎菌性髄膜炎	⇒	感染のおそれなくなるまで
腸管出血性大腸菌感染症・コレラ・細菌性赤痢・腸チフス・パラチフス	⇒	感染のおそれなくなるまで
流行性角結膜炎・急性出血性結膜炎	⇒	感染のおそれなくなるまで
新型コロナウイルス感染症	⇒	保健所から自宅待機等を指示された期間（およそ2週間）
その他の感染症	⇒	感染のおそれなくなるまで

『その他の感染症』としては、手足口病・ヘルパンギーナ・伝染性紅斑・溶連菌感染症・ウイルス性肝炎・マイコプラズマ感染症・带状疱疹・突発性発疹・流行性嘔吐下痢症などがありますが、調布市医師会小児科医会では、医学的見地より、他の児童への感染予防の目的のためには、通常は登校を禁止する必要はないと考えています。

☆ 新型コロナウイルス感染症に関しては「調布市立学校における持続的な学校運営のための感染症予防ガイドライン(新型コロナウイルス感染症)」に沿って対応しておりますので、詳細は学校にお問合せください。

5 保健室では

お子さんが健康に学校生活を送ることができるよう、健康診断・健康相談・保健指導・応急処置をします。

学校でケガをしたり体調が悪くなったりしたときは、必要に応じてご家庭にお迎えをお願いいたします。

また、学校から病院を受診する必要がある場合には、保護者の同伴をお願いいたします。

6 その他

(1) 緊急時の連絡先をお知らせください

ケガや病気で、ご家庭に“緊急連絡”をすることがあります。このような時にすぐに連絡が取れるように、別途「緊急連絡票」の提出をお願いします。

※お勤めの場合は、勤務先への連絡方法（電話番号 内線番号等）もお知らせください。

※勤務先の変更や、年度の途中からお勤めにでられた時は、忘れずにお知らせください。

※外出するときは、何時頃まで不在であるとか、どこに行く予定である等々をお子さんに知らせておいてください。

(2) 学校を欠席・遅刻・早退する場合

各学校専用の「欠席者連絡メール」等を使って、その旨を連絡ください。

(3) こころの健康

学校における身近な相談員としてスクールカウンセラーが勤務しています（おおむね週2回）。お子さんや保護者、教職員からの日ごろの思いを聞きながら相談を受けます。

7 予防接種について

令和3年12月

「麻しん（はしか）風しん 第2期」予防接種の対象は、小学校入学前の令和4年3月31日までです。

入学準備と合わせて、お子さんの予防接種がお済みかどうか母子健康手帳を確認しましょう。
まだ受けていない予防接種がある場合は早めの接種をお勧めします。
定期予防接種の対象年齢内であれば無料で受けることができます。

(1) 子どもの定期予防接種

費用	対象年齢の方は無料（公費負担）
実施場所	指定医療機関 ※1
持ち物	母子健康手帳，健康保険証，予診票（お手元がない場合は市内指定医療機関で受け取るか，健康推進課にお問い合わせください。）

★色つけ部は小学校入学後に対象となる予防接種です

種類	回数	対象年齢
ロタウイルス ※2	2又は3	出生6週0日後～出生24（32）週0日後
BCG	1	1歳未満
ヒブ ※3	初回	2か月～5歳未満
	追加	
小児用肺炎球菌 ※3	初回	
	追加	
B型肝炎 ※4	3	1歳未満 (平成28年10月から定期予防接種に追加)
四種混合 (ジフテリア・百日せき・破傷風・不活化ポリオ)	第1期初回	3か月～7歳6か月未満
	第1期追加	
麻しん（はしか）風しん ※5	第1期	1歳
	第2期	小学校入学前の1年間
水痘（みずぼうそう） ※6	2	1歳～3歳未満 (平成26年10月から定期予防接種に追加)
日本脳炎	第1期初回	6か月～7歳6か月未満
	第1期追加	
	第2期	9歳～13歳未満
二種混合（ジフテリア・破傷風）	第2期	11歳～13歳未満
子宮頸がん	3	小学6年生（12歳相当）～ 高校1年生（16歳相当）の女子 (※平成25年6月14日付厚生労働省通知に基づき，積極的勧奨を見合わせています)

※1 指定医療機関は，市または調布市医師会のホームページをご覧ください。健康推進課にお問い合わせください。

※2 令和2年10月から定期予防接種に追加されました。接種するワクチンの種類によって対象年齢・回数が異なります。

- ※3 接種開始月齢（年齢）により接種回数が異なります。
- ※4 平成28年10月から定期予防接種に追加されました。
- ※5 対象期間内に接種できなかった場合、7歳6か月未満まで無料で予防接種を受けることができます。⇒下記「(2) 調布市が独自に行う法定外予防接種（無料）」をご覧ください。
- ※6 平成26年10月から定期予防接種に追加されました。

(2) 調布市が独自に行う法定外予防接種（無料）

ア 麻しん（はしか）風しん

麻しん（はしか）風しん定期予防接種（第1期・第2期）の対象年齢内に接種することができなかった場合、法定外予防接種を受けることができます。接種を希望される方は、直接、市内指定医療機関（※1）にお問い合わせください。

対象者	2歳以上7歳6か月未満（定期予防接種の対象者を除く）
回数	1回又は2回
費用	無料（公費負担）
実施場所	市内指定医療機関
持ち物	母子健康手帳，健康保険証，予診票（お手元がない場合は市内指定医療機関で受け取るか，健康推進課にお問い合わせください。）

イ おたふくかぜ

平成30年10月から、おたふくかぜ予防接種（任意予防接種）の費用の一部を助成します。接種を希望される方は、直接、市内指定医療機関（※1）にお問い合わせください。

対象者	1歳以上2歳未満（平成29年4月1日以降に生まれた方）
回数	1回
費用	自己負担額3,000円
実施場所	市内指定医療機関
持ち物	母子健康手帳，健康保険証，予診票（お手元がない場合は市内指定医療機関で受け取るか，健康推進課にお問い合わせください。）

※1 指定医療機関は、市または調布市医師会のホームページをご覧ください。健康推進課にお問い合わせください。

予防接種についての問い合わせ
調布市福祉健康部健康推進課
☎042-441-6100

保健のしおり【小学生用】（令和4年度新入生・転入生用）

発行日 令和4年1月
発行 調布市教育委員会教育部学務課
〒182-0026 調布市小島町2-36-1
☎042-481-7475（保健給食係）
印刷 庁内印刷

☆ 本冊子内のイラストの出典 ☆

表紙：市内小学校元教諭（図工）

表紙以外：コマザキ先生のほけんだより（駒崎亜里 著 東山書房）