



札幌市立東川下小学校 保健室  
令和7年(2025)3月25日発行

# 健康カード・運動器検診問診票・健康調査票の 記入・提出をお願いします

本日、健康カードと運動器検診問診票、健康調査票を配付いたしました。健康カードは、4月から始まる健康診断の結果を記録したり、専門医健康診断（内科・歯科・耳鼻科・眼科）の際に既往歴や今の健康状態を確認したりするために使用します。運動器検診問診票は、内科検診の際に学校医が運動器疾患やスポーツ障がいを診るために使用します。また、健康調査票はアレルギー、持病等について把握のため使用いたします。

健康カード、運動器検診問診票については、以下をよく御覧になって必要事項を記入してください。

**提出日：4月8日（火）始業式**  
すべて、新学年の教室で担任に御提出ください。

## ☆健康カードの記入について☆

- ① 表紙：右上と中央下に氏名等が記入されているか御確認ください。  
**新年度のクラス・番号は空欄のまま**をお願いします。
- ② 表紙裏：今年度の健康のめあての反省と新年度の健康のめあてを  
お子さんと話し合って記入してください。
- ③ 1ページ：**住所 電話番号 緊急時の連絡先（携帯番号等）に追加  
や訂正がある場合は最新のものを御記入ください。**  
保護者の印（サイン）の**新年度の欄にサイン（押印）**  
をお願いします。
- ④ 2～8ページ：  
**緑色の網掛け**になっている部分が保護者の記入欄です。  
学校医が検診の際に使用します。既往症や現在の持病の様子等  
学校医に知らせたいことを新学年の欄に御記入ください。  
また、今年度の健康診断の結果についても御確認ください。  
治療・検査の必要な方には、個別にお知らせ済みです。

**健康カード**

保護者のみなさまへ

この健康カードは、お子さまについて学校と家庭との連携をはかり  
健康管理の参考にするものです。

1. このカードで、お子さまの健康や運動状態をよく聞いてください。
2. 病気やけがは、早く治療を受け、しっかりなおしてあげてください。
3. 規則正しい生活習慣を身につけるよう努力をお願いします。
4. このカードは、卒業まで使用できます。大切に保管してください。

**1ページ**

☆ 記入についてお願い

日頃の健康状態については、お子さまとよく話し合って記入してください。  
目印の印または、必要事項をご記入のうえ、担任へ提出してください。  
（印のつけかたの欄を必ずご確認ください）

学年	1	2	3	4	5	6	7	8	9
住所									
電話番号									
緊急時の連絡先									
既往症									
現在の持病									
治療									
検査									
保護者の印									

## ☆運動器検診問診票の記入について☆

問診票の内容に沿って、できない動きがある場合は、御家庭で少し練習をしてから記入をお願いします。特にない場合も「**特になし**」に**必ずチェック**を入れてください。また、運動器に関するけがや病気、スポーツ障がい等がある場合も御記入ください。なお、こちらでも**新年度のクラス・番号は空欄のまま**をお願いします。