

よく読んでください。

定期健康診断： 学校では毎年、子ども達の発育や健康状況を
知るために、検査や検診をします。
その結果に基づいて、治療を勧めたり保健の
指導をします。

保護者様

平成 年 月 日

学校長

定期健康診断のお知らせ

定期健康診断を次のとおり行いますので、お知らせします。
家庭でご協力いただく検査もありますので、どうぞよろしくお願ひします。

1. 日時： 月 日 ()

2. 検査内容：
- | | |
|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 内科検診 | <input type="checkbox"/> 視力検査 |
| <input type="checkbox"/> 歯科検診 | <input type="checkbox"/> 寄生虫卵検査 |
| <input type="checkbox"/> 眼科検診 | <input type="checkbox"/> 尿検査 |
| <input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科検診 | <input type="checkbox"/> 心電図検査 |
| <input type="checkbox"/> 聴力検査 | <input type="checkbox"/> ツベルクリン反応検査 |
| <input type="checkbox"/> その他 (_____) | |

※ 検査結果は、後日ご連絡します。治療が必要なことがあれば、その時にお知らせしますので、お近くの病院で受診・治療をした後、学校へ報告の用紙をご提出ください。ご協力をお願いします。

잘 읽어주시기 바랍니다

정기 건강진단

매년 학교에서 아이들의 발육과 건강상황을 알기 위해서 검사 또는
검진을 합니다. 그 결과에
의거하여 치료를 권하거나 보건지도를 실시합니다.

헤세 년 월 일

보호자 귀하

_____ 학교 교장

정기 건강진단 알림

다음과 같이 정기 건강진단을 합니다. 가정에서 협력해 주실 검사도 있으므로 협력을 부탁드립니다.

1. 일 시: _____ 월 _____ 일 ()

2. 검사내용:
- | | |
|------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 내과검진 | <input type="checkbox"/> 시력검사 |
| <input type="checkbox"/> 신체측정 | <input type="checkbox"/> 색맹검사 |
| <input type="checkbox"/> 치과검진 | <input type="checkbox"/> 기생충검사 |
| <input type="checkbox"/> 안과검진 | <input type="checkbox"/> 소변검사 |
| <input type="checkbox"/> 이비인후과검진 | <input type="checkbox"/> 심전도검사 |
| <input type="checkbox"/> 청력검사 | <input type="checkbox"/> 투베르쿨린 반응검사 |
| <input type="checkbox"/> 기타(_____) | |

※검사결과는 후일 통지합니다. 치료가 필요할 경우는 그 때 연락해 드리므로 가까운 병원에서 진찰·
치료를 받은 후 학교에 보고용지를 제출해 주십시오. 협력해주시기 바랍니다.