

よく読んでください

定期健康診断：学校では毎年、生徒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、

保健の指導をしたりします。

平成 年 月 日

保護者 様

高等学校長

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"/> 身体測定 | <input type="checkbox"/> 色覚検査 |
| <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。

Please read carefully

Annual Health Checkup : The school provides annual health checks on student's physical development and health. The students will receive health instructions and any treatment necessary based on the results.

Date: ____/____/____

Dear Parent/Guardian

Principal of _____High School

Annual Health Checkup Notification

Annual Health Checkups are scheduled as follows. Some health checks require tests at home.

1. Date : ____/____ ()

2. Checkup list :

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> General Medical Checkup | <input type="checkbox"/> Eye Sight Test |
| <input type="checkbox"/> Height/Weight Measurement | <input type="checkbox"/> Color Vision Test |
| <input type="checkbox"/> Dental Examination | <input type="checkbox"/> Parasite Test |
| <input type="checkbox"/> Eye Examination | <input type="checkbox"/> Urine Test |
| <input type="checkbox"/> Ear Nose and Throat Checkup | <input type="checkbox"/> Electrocardiography |
| <input type="checkbox"/> Hearing Test | <input type="checkbox"/> TB Reaction Test |
| <input type="checkbox"/> Other () | |

※ Parents/guardians will be notified of the results at a later date. If your child is in need of medical treatment, you will be informed of the checkup results. Please submit a treatment report after your child receives medical treatment.