

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。

请仔细阅读

定期健康诊断：学校里为了了解孩子们的发育和健康状况，每年要进行检查和诊察。根据结果，会给予治疗的通知和保健的指导。

平成 年 月 日

致各位家长

_____高等学校校长

定期健康诊断的通知

定期健康诊断将按下列日期实施，特此通知。

有些检查项目需要家庭的配合，请给予大力协助配合。

1. 日時： _____月_____日 ()

2. 检查内容：
- | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 内科诊察 | <input type="checkbox"/> 视力检查 |
| <input type="checkbox"/> 身体测量 | <input type="checkbox"/> 色觉检查 |
| <input type="checkbox"/> 牙科诊察 | <input type="checkbox"/> 寄生虫卵检查 |
| <input type="checkbox"/> 眼科诊察 | <input type="checkbox"/> 验尿检查 |
| <input type="checkbox"/> 耳鼻咽喉科检查 | <input type="checkbox"/> 心电图检查 |
| <input type="checkbox"/> 听力检查 | <input type="checkbox"/> 结核菌素反应检查 |
| <input type="checkbox"/> 其他 () | |

※ 检查结果会在日后给予联络。需要治疗的话，也会给予通知。

请在就近的医院就诊・治疗后，将治疗报告表格提交给学校。

请给予大力支持和配合。