

平成24年9月6日

2 学年保護者 様

千葉県立若松高等学校長 田 邊 義 博

修 学 旅 行 の 健 康 管 理 に つ い て (お 願 い)

秋涼の候、皆様にはますます御健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、お子様の修学旅行も間近となりました。平素より健康管理には十分御配慮のことと存じます。この季節の沖縄は、温暖な気候で過ごしやすいい日が多く見られますが、4日間にわたる団体行動により体調を崩す生徒も多くなります。体調を整えて心身共に快適な状態で旅行に参加できるよう、下記のとおり健康管理の準備をすすめておりますので御協力をお願いいたします。

記

1 健康調査の実施について

全員を対象に、「」修学旅行事前健康調査」を実施します。この調査結果および定期健康診断や日常の健康観察をもとに健康状態を把握し、病気の発生等を最小限にしたいと考えています。

保護者捺印の上、**9月13日(水)**までに担任へ提出してください。

2 健康相談および保健指導

相談は希望者および必要と思われる生徒を対象に養護教諭が個別に実施します。

お子様の健康について相談のある方は、遠慮なくお申し出ください。

3 事前の健康管理について

- (1) 最近体調が優れない、また慢性の病気や症状がある場合には、事前に医療機関にて受診され、医師に旅行中の健康管理について指導を受けておくことが大切です。なお、旅行時の指導について確認させていただく場合があります。

- (2) 準備するもの

- ①健康保険証のコピー、または健康保険被保険者証(個人カード式)を御用意ください。

※保険証の保管は自己管理になります。また、受診の場合、治療費は自己負担となりますので御注意ください。

- ②常備薬や処方薬及び体温計持参について

体温計、マスク・・・健康管理に必要です。必ず持参させてください。

常備薬・・・日ごろ使用したことのある薬と取り扱い説明書を御用意ください。

処方薬・・・慢性の病気やその他病後間もない場合、旅先での再発や悪化も考慮の上、忘れないように御用意ください。

※各自で用意した薬品等については、内服薬・外用薬にかかわらず身体へのアレルギー、副作用などのトラブルを避けるため、他者への使用を禁止しております。

- ③足下のトラブルを避けるため、履きなれた靴での参加をおすすめします。

4 緊急時について

旅行中は健康状態のチェックを行います。突発的な負傷、急な発熱等、緊急を要する場合、旅行先の医療機関にて受診する場合があります。

＜宿泊先近くの主な救急病院＞

沖縄市内	県立中部病院	うるま市宮里281 5098-973-4111
	中頭病院	沖縄市知花6-25-5 5098-939-1300
伊江島	伊江島診療所	50980-49-2054

5 その他

旅行後、数日間は健康状態に注意され、体調が優れない場合は早めに医療機関にて受診されることをおすすめします。

）修学旅行事前健康調査

千葉県立若松高等学校

修学旅行をより楽しくするための調査です。今の健康状態をありのままご記入ください。

(該当するものを○で囲むまたは必要なことをご記入ください。)

- 1 修学旅行に参加するにあたって、健康上何も問題がない。
ア) 何も問題ない
イ) 問題がある [具体的にご記入ください]
- 2 やむを得ず学校で用意した市販薬を使用する状況もあるかと思われませんが、よろしいですか。
ア) はい イ) いいえ
- 3 使用すると副作用をおこす薬があればご記入ください。
薬品名 []
- 4 修学旅行中心配なこと、環境が変わると起こりやすいことがありますか
乗り物酔い・歯痛・腹痛・便秘・下痢・じんましん・盲腸炎・喘息・けいれん その他 []
- 5 アレルギーについて教えてください。
a. アレルギー症状を起こす食べ物又は、薬品がありますか。
ア) はい イ) いいえ
「はい」と答えた人
アレルギーの原因はなんですか。その時の症状はどのような様子でしたか。
①食物又は食品名 [] 症状 ()
②薬物又は薬品名 [] 症状 ()
b. 触れたりするとアレルギーを起こしてしまう物がありますか。
ア) はい イ) いいえ
「はい」と答えた人 猫、芝生などの動植物、そば殻の枕など注意が必要な物、使用を避けなければいけない物がありますか。具体的にご記入ください
①原因となるもの []
②症状 ()
c. エピペン（自己注射薬）を使用していますか。または、持っていますか。
ア) はい イ) いいえ
- 6 重病の既往症がありますか。
ア) ある イ) なし
「ある」と答えた人
①病名 []
②年齢 [歳頃]
③現在の状況 ()
- 7 現在治療中の病気がありましたらご記入ください。
①病名 []
②使用している薬の有無
有 具体的にご記入ください
飲み薬 [] ・塗り薬 []
その他 []
無
③現在の状況、注意事項、処置法、宿泊時の注意等を具体的にご記入ください。
[]
- 8 今回の修学旅行の体験学習への参加について（どちらか番号に○印）
①シュノーケリング ②シーカヤック ③カヌー ④その他 ()
- 9 特に何か心配なこと、知っておいてほしいことがありましたらご記入ください。
[]
- 10 平常の体温 (°C)
- 11 現在、使用している健康保険証の形式はどちらですか？
①健康保険証（従来の形式）
②健康保険被保険者証（個人カード式）
- 12 修学旅行前に健康相談を希望したい。 ア) はい イ) いいえ
[]

平成24年 月 日
2年 組 番 男・女 氏名

保護者氏名 印