

通信コース 2, 3 年生

保護者・生徒各位

学校法人 花沢学園
明 聖 高 等 学 校
教 務 部

健康診断のお知らせ

令和 7 年度健康診断を下記の通り実施いたします。日時、内容をご確認の上、ご出席ください。尚、欠席した場合は各自医療機関にて受診し、健康診断票を学校に提出していただきます。また、感染症拡大防止のため、当日に発熱などの風邪の症状がみられる場合は登校を控えていただきますようお願いいたします。

その他、健康診断に関して健康管理上のご相談、ご質問は担任(2 年 真辺, 3 年 鶴見)までご連絡ください。

記

1. 実施日 令和 7 年 5 月 16 日 (金)

2. 場所 明聖高等学校 千葉本校

3. 日程

区分	控室	集合時間	終了予定時間
2 年 5 組 女子	4 階 2－2 教室	9 : 3 5	1 0 : 3 5
2 年 6 組 女子			
2 年 7 組 女子	4 階 2－3 教室	9 : 5 0	1 0 : 5 0
2 年 8 組 女子			
3 年 5 組 女子	4 階 2－4 教室	1 0 : 1 0	1 1 : 1 0
3 年 6 組 女子	5 階 3－1 教室	1 0 : 2 0	1 1 : 2 0
3 年 7 組 女子	5 階 3－2 教室	1 0 : 3 0	1 1 : 3 0
3 年 8 組 女子	5 階 3－3 教室	1 0 : 4 0	1 1 : 4 0
3 年 9 組 女子	5 階 3－4 教室	1 0 : 5 0	1 1 : 5 0
2 年 5 組 男子	4 階 2－2 教室	1 2 : 5 5	1 3 : 5 5
2 年 6 組 男子			
2 年 7 組 男子	4 階 2－3 教室	1 3 : 1 0	1 4 : 1 0
2 年 8 組 男子			
3 年 5 組 男子	4 階 2－4 教室	1 3 : 3 0	1 4 : 3 0
3 年 6 組 男子	5 階 3－1 教室	1 3 : 4 0	1 4 : 4 0
3 年 7 組 男子	5 階 3－2 教室	1 3 : 5 0	1 4 : 5 0
3 年 8 組 男子	5 階 3－3 教室	1 4 : 1 0	1 5 : 1 0
3 年 9 組 男子	5 階 3－4 教室	1 4 : 2 0	1 5 : 2 0

4. 検査項目 ① 身長・体重 ② 視力・聴力 ③ 尿 ④ 歯 ⑤ 診察

5. 持ち物 筆記用具・尿検査の検体

6. 実施上の注意事項

- ① 学年、クラスで集合時間が異なります。上記の日程、注意事項等をよく確認し、遅刻、忘れ物をしないよう気を付けてください。
- ② 当日は健康診断終了後に帰宅となりますので、授業はありません。

7. 尿検査について

(1) 検査資材

- ① 採尿容器(スポイト) ② 検尿コップ ③ 提出用袋(緑色の封筒) ④ バーコードシール

(2) 採尿方法

- ① 検査日の前夜は寝る前に排尿し、検査日当日の朝起きてすぐの中間尿(少し排尿したあとの尿)を検尿コップに採ってください。
- ② 検尿コップに採った尿を採尿容器で吸い上げてください。
その際、尿の量は採尿容器の半分以上で肩の線ぐらいまでの間になるようにしてください。
- ③ 採尿容器のフタをしっかりと閉め、尿がもれないことを確認してください。
- ④ 採尿容器にバーコードシールを貼ってください。

(3) 提出方法

採尿容器を緑色の提出用袋に入れ、袋の上を一回折り曲げてください。

提出用袋には学校名・学年・組・氏名・番号のバーコードシールを貼ってください。

※バーコードシールを紛失した場合は、必要事項を手書きで記入してください。

(4) 注意事項

- ① 検査結果が疑陰性(異常なし)となることがあるため、検査前日の夕食後は、ビタミン C の豊富な果物やジュース等は摂らないようにしてください。
また、アスコルビン酸(ビタミン C)を含む薬剤についてもできるだけ避けてください。
ただし、慢性病などで長期常用している場合は、そのまま提出してください。
- ② 生理中の場合は再検査となってしまうため、提出する必要はありません。
5月16日(金)に提出できなかった生徒は、追加回収日の5月23日(金)に提出してください。

以上