〈 学校→保護者 〉　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様式１

西暦　　　　年　　　月　　　日

保護者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名　　○○○立○○学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名　　○○　○○

健康診断結果のお知らせと受診のおすすめ

　　　健康診断の結果、お子様には下記の所見がありましたのでお知らせいたします。

|  |
| --- |
| 年　　　組　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 　身長　　　　 　　・　　　㎝ | 体重　　　　　　　・　　　㎏ | 肥満度　　　　　　　　　　　　　％ |

　群馬県では、小児期の肥満対策として、生活習慣病予防対策事業を実施しています。肥満度が５０％を超える状態（高度肥満）を放置しておくと､将来的に生活習慣病（高血圧・糖尿病・動脈硬化・心臓病・脂肪肝など）になる危険が高くなります。

　また、肥満のお子さんの一部は小児期から２型糖尿病、脂質異常症になることもありますし、寝ているときにいびきがひどい、息が止まるといった睡眠時無呼吸症候群を合併していることもあります。

　お子さんの高度肥満について、早めに学校医やかかりつけ医を受診し、適切な検査や指導を受けることをお勧めします。

【注意事項】

　１　受診前にあらかじめ電話連絡を入れ、学校の内科検診における受診のすすめであることを受診先に伝えて下さい。なお、正確な検査結果を得るためには空腹時がよいことから、当日検査前は食事をしないで受診してください。（※前日及び当日の飲食については、医療機関に確認をしてください。）

２　受診の際は、以下のものをご持参のうえ、受付にご提出ください。

　　○受診報告書（様式２）（様式５：２部）：医療機関により文書料がかかることがあります。

　　○体重測定表（様式３）：受診後に説明を受けてから体重を記入してもらいます。

　○生活習慣チェックリスト（様式４）：質問事項に回答したものをご持参ください。

　　○母子手帳など､これまでの成長の様子がわかるもの

　　○保険証など

　３　受診がすみましたら、受診報告書を学校へ提出してください。