［資料1］

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成　　年　　　月　　　日　　　　　　　　保護者　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　学校名　　○○○立○○学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校長名　　○○　○○

元気すくすく健康相談のお知らせ

　　　今年度の健康診断でお子さんの身長・体重測定の結果をもとに、肥満度を計算した結果、次のようになりました。

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

【肥満度の基準】２０％以上３０％未満　軽度肥満　３０％以上５０％未満　中等度肥満

　　　　　　　　５０％以上　高度肥満（要医療）

　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。肥満傾向の子どもは、成人肥満に移行しやすく、生活習慣病（高血圧・糖尿病・動脈硬化・心臓病・脂肪肝など）のリスクが高くなると言われています。肥満傾向が見られる場合は、早期からの適切な指導を受けることが重要です。

　学校では、本人の希望と保護者の了解のもと、下記のような対応を行いますので、申込書を担任の先生にご提出ください。また、希望の有無に関わらず、学校からのおたより等を参考に、家庭での栄養・運動などに留意した生活をしていただくようにお願いします。

記

【学校での対応例】

　１　個別指導（健康相談）　　　２　グループ指導　　　　３　資料の配付等

※これらの取組は、プライバシーに配慮して行っております。

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・きりとり・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　家庭→担任→保健室へ

＜元気すくすく健康相談申込書＞

■　本人の希望　　【　有　　無　】

→「有」の場合、保護者の了解　【　有　　無　】

平成　　年　　月　　日　　　　　　　　年　　　組　氏　　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名