

定期健康診断の実施項目及び該当学年

(○……全員 △……一部該当 □……希望者)

項目	学年	幼稚園	小学校						中学校			
			1年	2年	3年	4年	5年	6年	1年	2年	3年	
身体計測		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
視力検査		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
聴力検査		○	○	○	○		○		○		○	
内科検診		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
眼科検診		○	○	△	△	△	△	△	△	△	△	△
耳鼻咽喉科検診		○	○	△	△	△	△	△	△	△	△	△
歯科健康診断		○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
結核検診			○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
結核精密検査			△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
尿検査	1次	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○
	2次	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
心臓検診	1次		○						○			
	2次		△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
	3次		△	△	△	△	△	△	△	△	△	△
脊柱側弯症検診		△	△	△	△	△	○	△	△	○	△	
四肢の状態		△	△	△	△	△	△	△	△	△	△	
子どもの生活習慣病予防検診							○	△		○	△	
色覚検査			□						□			

(四肢の状態については、問診票等により抽出し検査を実施)

(色覚検査については、定期健康診断の必須項目ではないので、希望者に実施すること。)