

令和3年3月吉日

1年生 保護者各位

松商学園高等学校
保健部

血液検査のお知らせ

本校では原則1年生全員に健康診断の一環として、下記の要領で血液検査を実施しております。この検査によって生徒が各自の健康状態について、正確な知識と、正しい生活習慣を身につけ、健康で明るい将来を築いていただきたいと思っております。また、検査結果はその後実施される内科検診の参考にすると同時に、生徒各自にお渡ししますので、ご家庭でもご覧下さい。ご理解とご協力のほど、宜しくお願い致します。

4月5日(月)までに切り取り線(血液検査実施について)をご記入の上、担任へ提出してください。

※注射の後具合が悪くなる等、心配でしたら実施しなくても結構です。

1. 実施方法

- (1) 日時 令和3年4月7日(水) PM1:50~3:40
(2) 場所 法人役員室
(3) 対象者 1年生全員
(4) 検査料 1,100円 ※後日、副教材費と一緒に徴収します。

2. 検査内容

貧血検査、肝臓検査・脂質検査 (朝食制限はありません)

3. 検査説明

・白血球数

細菌の感染をうけると数が増加します。また、白血病などの血液の病気のときに異常がみられます。

・赤血球数、血色素量(ヘモグロビン)、ヘマトクリット値

貧血(血がうすくなること)の検査です。貧血になると、不活発で元気が無くなります。

・HDL コレステロール、LDL コレステロール

血中の脂質(脂肪)の検査です。血管に脂肪が沈着して血管の弾力が失われる動脈硬化と関連があります。

..... き り と り

血液検査実施について

松商学園高等学校長 様

令和3年 月 日

[いずれかに○をしてください]

血液検査を

【希望します】 ・ 【希望しません】

氏 名 _____

保護者氏名 _____