

NO. 22

The School Health

(第二十二号)

いて康にをたを成る教育  
行な充重つ愛者なの育  
わ国ちんとしと國完の  
なたじび、個成目的  
教けの心、個てを及ぶ  
育れ育身自動人真びめ  
基ば成と主労の理社ざ教  
本なをも的と価と会し育  
法ら期に精責値正の平は  
なし健神任を義形和人

# 学校保健

財団法人 日本学校保健会会報  
昭和32年8月1日発行(隔月1回1日発行)

編集発行 日本学校保健会 岩原 拓  
東京都港区西久保 明舟町10番地  
3785 電話(50) 9974  
振替口座東京 98761  
印刷所 伊東進歩堂  
東京都文京区東青柳町30  
額価1部15円(送料とも)



台風の秋は、また実りの秋でもある。これまでの長い長い努力を傾注してきた学校保健立法への歩みは、まさに、実りの秋を迎えるかにみえる。この会報に伝えられる昨今の世論の動向によつても、全国幾十万関係者の絶えざる努力の一端をうかがえる。

しかし、予算を伴わない立法であつては、二千万児童生徒と、これに匹敵する御父兄に申訴ないというのが、われわれ関係者一同の究極の告白である。しかも、現在はその予算期に入つてゐるのである。文教政策は優先されるとはいつても、国際収支その他の経済状況もあり、特別の考慮と努力が必要である。しかし予算決定の場である国会が開かれるまでは、まだまだ時日が残されている。今までの努力の月日を考えてみれば、大いに勇気がわいてくるのである。

次の国運を双肩に担う二千万児童生徒の健康について、国家はもつと面倒をみてやらないではならない。子供たちが教育の機会均等について権利をもつてゐるということは、子供の学習を遮ぎつている疾病や傷害についても考える必要があるといふことではないだろうか。

ところで、学校保健とは何であるかを知らない人が余りに多いのである。

## 大会決議

昭和三十二年七月二十一日

## 二時評 = 予算の秋を迎えて

る。医師や医学者——学校医ではない——でさえ、そのような人が何人かいるという話しをきいた。われわれのPR運動はまだまだ足りないことを痛感する。おたがいに身辺の日常の努力を一層高めていただきたいと思う。そして、その上に組織的計画的な緊急活動の課題として、この秋を確実に実りの秋にするための努力、即ち、二千万の児童生徒の健康を確保するための予算獲得をとりあげたい。

私たち自身の子や孫の健康が学校教育において保障される、これほどありがたいことはない。そのような日を迎えて、始めて私たちは安心できるというものであろう。百年の好機は正に到来している。最後の努力を傾けよう。

## 第二十二号記事

- ◆ 保健体育審議会の答申
  - ◆ 学校保健立法への世論
  - ◆ 夏休みのあと始末
  - ◆ 保健寸話
  - ◆ 学生・生徒・児童・幼児の年令別身長・体重・胸囲・座高の平均
  - ◆ 地方だより
- 東京都高輪台小学校 千葉 たつ

# 立法と予算措置を

## 学校保健強化

### 審議会が答申

文部省の保健体育審議会（会長事務取扱岩原拓氏）総会が去る七月三十日文部省で開かれ、学校保健と学生の健康を守るには学校保健法を制定する必要がある「青少年の野外活動と一般社会人のスポーツ、レクリエーションを振興する方策」などを承認、同日文部大臣に答申した。学校の衛生施設設備の状況は相当改善させられる問題を含んでおり、保健室には体重をはかるハカリさえもない学校も相当にあるという貧弱ぶりであることが文部省の調査でも指摘されていたもので、文部省ではこのなどの答申にもとづいて学校保健法案を次の通常国会に提出するといふ。答申のあらましは次のとおりである。

## 学校保健の振興に関する具体的方策について

学校における児童生徒の健康管理及び安全管理その他の保健活動の現状は、著しい学校差が認められ、大半は極めて低水準にある。このことは、現行学校保健に関する制度が、法規上、また予算上、甚だ不備不十分なためであつて、児童生徒の健康の保持増進及び学習能率の向上のために、また国民保健の向上のためにも遺憾である。よつて、学校保健の振興に関し、すみやかに立法措置と

クリエーションを振興する方策などを承認、同日文部大臣に答申した。

学校の衛生施設設備の状況は相当改善させられる問題を含んでおり、保健室には体重をはかるハカリさえもない学校も相当にあるという貧弱ぶりであることが文部省の調査でも指摘されていたもので、文部省ではこのなどの答申にもとづいて学校保健法案を次の通常国会に提出するといふ。答申のあらましは次のとおりである。

## この秋から冬への注意

今年の五月から七月にかけて全国をおそつたインフルエンザは、発生数六〇万以上に及んだが、八月末には秩父市で集団発生がみられ、この秋から冬にかけて再び大流行がおこるかどうか危念されている。

学校における児童生徒の健康管理及び安全管理その他の保健活動の現状は、著しい学校差が認められ、大半は極めて低水準にある。このことは、現行学校保健に関する制度が、法規上、また予算上、甚だ不備不十分なためであつて、児童生徒の健康の保持増進及び学習能率の向上のために、また国民保健の向上のためにも遺憾である。よつて、学校保健の振興に関し、すみやかに立法措置と

クリエーションを振興する方策などを承認、同日文部大臣に答申した。

学校の衛生施設設備の状況は相当改善させられる問題を含んでおり、保健室には体重をはかるハカリさえもない学校も相当にあるという貧弱ぶりであることが文部省の調査でも指摘されていたもので、文部省ではこのなどの答申にもとづいて学校保健法案を次の通常国会に提出するといふ。答申のあらましは次のとおりである。

文部省の保健体育審議会（会長事務取扱岩原拓氏）総会が去る七月三十日文部省で開かれ、学校保健と学生の健康を守るには学校保健法を制定する必要がある「青少年の野外活動と一般社会人のスポーツ、レクリエーションを振興する方策」などを承認、同日文部大臣に答申した。

学校の衛生施設設備の状況は相当改善させられる問題を含んでおり、保健室には体重をはかるハカリさえもない学校も相当にあるという貧弱ぶりであることが文部省の調査でも指摘されていたもので、文部省ではこのなどの答申にもとづいて学校保健法案を次の通常国会に提出するといふ。答申のあらましは次のとおりである。

### 審議会が答申

相当の予算措置を講じ、心身ともに健康な国民の育成に資することが必要である。

学校保健に関する立法において規定すべき事項は、おおむね次の通りとする。

#### (一) 学校における衛生及び安全の保持

学校の施設、設備等の衛生的かつ安全な維持管理に関し講ずべき措置を明らかにする。（学校において準拠すべき衛生及び安全基準並びに管理機関の行う衛生及び安全検査の基準を法的根拠に基き明らかにする）

（二） 疾病の予防

（1） 学校伝染病（法定伝染病のか、学校において特に予防すべき伝染病）の種類及び予防措置を明らかにする。（学校において准拠すべき衛生及び安全基準並びに管理機関の行う衛生及び安全検査の基準を法的根拠に基き明らかにする）

（2） 寄生虫、皮膚病等に対する措置を明らかにする。

#### （四） 健康診断及び健康相談

（1） 学校伝染病（法定伝染病のか、学校において特に予防すべき伝染病）の種類及び予防措置を明らかにする。

（2） 学校病（う歯、トラホーム、寄生虫、皮膚病等）に対する措置を明らかにする。

（3） 学校管理下における児童生徒の傷病等に対する措置、救急措置そ

（五） 特別的の事項

（1） へき地学校の児童生徒（要保護児童生徒及び障者に対する健康管理について）

（2） 心身故障者に対する健康管理について

（3） 準備とあわせて、特別な施策を考慮する。

（4） 保健学習については、学習時間の確保と指導者の充実について格別の配慮をすること。

（1） 就学前の健康診断及び教職員採用時の健康診断を制度化する。  
（2） 現行学校身体検査は、形式的であるので、学校における健診診断としてその方法、技術的基本及び事後措置の充実強化を図る。（この場合、母子手帳につながるものとして児童生徒の健康手帳を考慮する）

（3） 継続的な学校保健施設としての健康相談を充実する。

（4） 学校保健担当職員待遇を明確適正にする。

（5） 薬剤師の地位、職務の基準及び待遇を明確適正にする。

（6） 学校保健主事を制度化し、養護教師の配置を適正にする。

（7） 学校保健技術（旧学校衛生技師）を制度化する。

の他の対策を明らかにする。

保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

学校保健担当職員  
等のため保健室の充実を図る。

（8） 学校医、学校歯科医及び学校薬剤師の地位、職務の基準及び待遇を明確適正にする。

（9） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（10） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（11） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（12） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（13） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（14） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（15） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（16） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（17） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（18） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（19） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（20） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（21） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（22） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（23） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（24） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（25） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（26） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（27） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（28） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（29） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（30） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（31） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（32） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（33） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（34） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（35） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（36） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（37） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（38） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（39） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（40） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（41） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（42） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（43） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（44） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（45） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（46） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（47） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（48） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（49） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（50） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（51） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（52） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（53） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（54） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（55） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（56） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（57） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（58） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（59） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（60） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（61） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（62） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（63） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（64） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（65） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（66） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（67） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（68） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（69） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（70） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（71） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（72） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（73） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（74） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（75） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（76） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（77） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（78） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（79） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（80） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（81） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（82） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（83） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（84） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（85） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（86） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（87） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（88） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（89） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（90） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（91） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（92） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（93） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（94） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（95） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（96） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（97） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（98） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（99） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（100） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（101） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（102） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（103） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（104） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（105） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（106） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（107） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（108） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（109） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（110） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（111） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（112） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（113） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（114） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（115） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（116） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（117） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（118） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（119） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（120） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（121） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（122） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（123） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（124） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（125） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（126） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（127） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（128） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（129） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（130） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（131） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（132） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（133） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（134） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（135） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（136） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（137） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（138） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（139） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（140） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（141） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（142） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（143） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（144） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（145） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（146） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（147） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（148） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（149） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（150） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（151） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（152） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（153） 保健室  
健康診断、健康相談、救急措置

（

# 学校保健の法的整備に關する世論の動き

別面のようすに学校保健強化については、政府も漸く本腰を入れる情勢にあるが、この問題についての一般世論も高まつて来ている。最近の新聞に現われたそれらの題目と記事内容をあげてみると次のようである。

一、まだある無医学区——身長計さえない中学も——立法と予算措置強化の根拠（七月十四日の日本経済新聞）

二、校医いぜん足りぬ——よくなつた寄生虫駆除——立法の根拠（七月十四日産経時事）

三、医者の居ない学区がまだ一万校以上——良くならぬ学校衛生——学校保健の法案準備（七月十四日朝日新聞）

四、新文教政策を批判する——過去の郷愁にとらわれるな（東京都教育委員長、文学博士木下一雄氏執筆）——内容は自民党の文教制度調査特別委員会の新文教政策について、自分たちが考えていた教育問題を網羅しているとし、その中で学童の健康確保、学校における青少年の健康管理があり、これについても、現在の学校施設は無に等しい状態である。しかもこれら等の問題は、すでに長い年月、学校当事者、医学者などにより熱心なものであると論じている。（七月九日の東京新聞）

五、学校保健の立法措置など保健体育審議会が答申（八月三日の文部広報）

六、学校保健制度を強化——文部省保健体育審議会で答申——生徒に「健康手帳」（七月三十一日の朝日新聞）

七、子供の健康はまず学校で——内容は国民保健、公衆衛生における学校保健の位置とその重要性を説き、そして残念ながら日本の学校保健はひどく立遅れている。審議会が法律をつくつて学校衛生を改革することを要望したのは当然で

ある。我々は予算の裏付けのもとに、無医村への医師派遣、健康指導をはじめ学校保健の強化が具体的にすすめられることを望むと論じたもの。（八月九日の毎日新聞社説）

八、文部省の来年度予算——文部省がこの予算要求の中で、特に力を入れようとしている「重要施策五項は」とし、その一項として(+)児童生徒の健康維持ならびに災害補償のための措置をとることをあげ、なお松永文相が検討を命じた十五の法案は次の通りとし、その中に学校保健法案、児童生徒の災害共済に関する法案の二つが入っている。（八月二十八日の朝日新聞並に読売新聞）

関東甲信越静学校保健大会 関東甲信越静学校保健大会は六月二十、二十一、二十二日の三日間、静岡市公会堂で開催され、研究発表分科研究協議、全体会議、学校視察等が行われた。全体会議では、学校導をはじめ学校保健の強化が具体的にすすめられることを望むと論じたもの。（八月九日の毎日新聞社説）

九、研究発表について、結核、運動、保健法の制定促進の決議、学校保健主事設置の法制化、就学前児童の身体検査の法制化等が議せられた。

十、研究発表については、結核、運動、保健法の制定促進の決議、学校保健主事設置の法制化、就学前児童の身体検査の法制化等が議せられた。

十一、研究発表については、結核、運動、保健法の制定促進の決議、学校保健主事設置の法制化、就学前児童の身体検査の法制化等が議せられた。

十二、研究発表については、結核、運動、保健法の制定促進の決議、学校保健主事設置の法制化、就学前児童の身体検査の法制化等が議せられた。

十三、研究発表については、結核、運動、保健法の制定促進の決議、学校保健主事設置の法制化、就学前児童の身体検査の法制化等が議せられた。

十四、研究発表については、結核、運動、保健法の制定促進の決議、学校保健主事設置の法制化、就学前児童の身体検査の法制化等が議せられた。

十五、研究発表については、結核、運動、保健法の制定促進の決議、学校保健主事設置の法制化、就学前児童の身体検査の法制化等が議せられた。

十六、研究発表については、結核、運動、保健法の制定促進の決議、学校保健主事設置の法制化、就学前児童の身体検査の法制化等が議せられた。

十七、研究発表については、結核、運動、保健法の制定促進の決議、学校保健主事設置の法制化、就学前児童の身体検査の法制化等が議せられた。

十八、研究発表については、結核、運動、保健法の制定促進の決議、学校保健主事設置の法制化、就学前児童の身体検査の法制化等が議せられた。

十九、研究発表については、結核、運動、保健法の制定促進の決議、学校保健主事設置の法制化、就学前児童の身体検査の法制化等が議せられた。

二十、研究発表については、結核、運動、保健法の制定促進の決議、学校保健主事設置の法制化、就学前児童の身体検査の法制化等が議せられた。

二十一、研究発表については、結核、運動、保健法の制定促進の決議、学校保健主事設置の法制化、就学前児童の身体検査の法制化等が議せられた。

二十二、研究発表については、結核、運動、保健法の制定促進の決議、学校保健主事設置の法制化、就学前児童の身体検査の法制化等が議せられた。

八月二十二日、二十三日、二十四日の三日間、別府市中央公民館外五会場で開催され、研究発表、分科協議会、特別講演、全体協議会、視察等が行われた。

全体協議では、学校保健法制定促進の決議が行われ、学校経営と学校保健の関係を確立強化すること、学校保健関係職員の充実と身分の保障等が同じく議せられた。

研究発表中には、各種疾病的研究、運動選手の健康管理、校舎の環境衛生等についての研究の外、農村における学童の疲労とその季節的消長、学校保健会の構想と運営というような研究題目もあつて注目をひいた。

## 第七回全国学校保健大会

十月十七日から三日間、千葉県館山市で

### 九州山口ブロツク大会

九州山口ブロツク学校保健大会は八月二十二、二十三、二十四日の三日間、別府市中央公民館外五会場で

開催され、研究発表、分科協議会、

特別講演、全体協議会、視察等が行

われた。

全体協議では、学校保健法制定促進の決議が行われ、学校経営と学校

保健の関係を確立強化すること、学校

保健関係職員の充実と身分の保障

等が同じく議せられた。

研究発表中には、各種疾病的研

究、運動選手の健康管理、校舎の環境衛

生等についての研究の外、農村にお

ける学童の疲労とその季節的消長、

学校保健会の構想と運営というよう

な研究題目もあつて注目をひいた。

# 集団驅虫に

- ①蛔虫・蛲虫・鞭虫に優れた効果を発揮する
- ②副作用の心配がなく小児に安心して使用できる
- ③絶食したり、下剤をかける必要がない。
- ④無味・無臭なので、のみやすい。

●武田の驅虫薬 (2錠入)

# アスカルル錠

2錠中にカイニン酸 5mg と サントニン 50mg を含有

大阪市東区道修町 武田薬品工業株式会社

武田薬品



歯科医(△)学校薬剤師(△)養護教諭(△)学校保健主事、P.T.A.(△)学校医(△)学校

△第三日(十月十九日)学校視察

夏休みのあそ始末

東京都高輪台小学校

毎年、今年の夏休みこそ有意義にと教師も、父母も、事前にこまかに注意や指導計画をもつて子供達にのぞむわけであるが、休暇後においても休暇前と同様、綿密な整理がなされているであろうか。如何に立派な計画であつても、後の反省評価が適切になされなかつたら、なんの効果もないと言えるであろう。

毎月健康カレンダーを出している。七月は夏休みを含めての下図のような学年に応じた教材を児童に持たせて、各学年、各学級において夏休み中の健康な生活について話しあいをして、各児童それぞれの環境にそくした日課表をつくり、健康生活の実践に努力している。

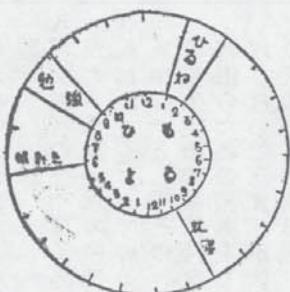
また学校保健委員会を開いて、父兄、地域社会の人々の協力をも求めて、子供達が永い夏休みを健康で安全にすごすための実践方法を話しあい、これを父兄会、PTAの会合に連絡、また学校新聞によつて各家庭に通知し、その徹底をはかつている。九月始め、健康カレンダーの日課

本校では、健康教育の教材として  
別表(一) 夏休み中の病気しらべ

毎月健康カレンダーを出している。七月は夏休みを含めての下図のような学年に応じた教材を児童に持たせて、各学年、各学級において夏休み中の健康な生活について話しあいをして、各児童それぞれの環境にそくした日課表をつくり、健康生活の実践に努力している。

また学校保健委員会を開いて、父兄、地域社会の人々の協力をも求めて、子供達が永い夏休みを健康で安全にすごすための実践方法を話しあい、これを父兄会、PTAの会合に連絡、また学校新聞によつて各家庭に通知し、その徹底をはかつている。九月始め、健康カレンダーの日課表、また質問紙法、個人面接により

あるいは学校保健委員会を開き、父兄の声、その他によつて反省評価し児童の生活の実態を知り第二学期の健康指導の資料とし、また次年度の



よいすいみん	
年れい	時間
1—2才	12
3—4	11
5—6	10.5
7—9	10
10—12	9.5
13—14	8.5
15才以上	8



ことがら	学級会で話し合つてきめたこと	反省
昨年の反省		
学習		
飲食物		
睡眠		
運動		
遊び場		
遊び		
水泳		

身体検査での病気	なおした日数	夏休中になおした日数

体重表を見てふえ方をしらべましょう。ふえた青色へつた赤色

月	4月	5月	6月	7月	8月 (夏休)
ことがら	kg	kg	kg	kg	kg
私の体重 ふえた、へつたを ねる					

- 7月 夏の健康生活 5年

  1. 目標 暑さにまけない健康生活  
一学期の反省をして、よい習慣がついたかしらべてみましょう。  
(5・6月のノートを見て表にしてみましょう)個人、学級
  2. 身体検査でわるかつたところを早くなおしましょう。  
(歯、目、耳、鼻、のど、おなかのむし)
  3. 夏を健康にすごすには、どうしたら、よいか学級児童会で話しあいましょう。  
(1)昨年の反省(2)学習について(3)飲食物について(4)睡眠について(5)運動について(6)遊び場について(7)遊びについて
  4. 水泳 水泳はよい運動ですが、よほど注意しないときけんですから、水泳について、じゅうぶん話しあいましょう。(1)水泳をするには、どんなことに気をつけたらよいか。(2)事故がおこったときは、どうしたらよいか。
  5. 夏休みを規則正しく。楽しい夏休みが近づきました。ことしの夏休みも昨年のことを考えて、よい健康生活ができるよう自分で工夫し、計画をたて、よい時間表を作り実行いたしました。  
(ノートに時間表を作つて書きましょう)



# ニチバンの 新創膏

東京 大阪  
日絆製品工業株式会社



坊やは1つママ3つ

## 発育盛りに

## 甘い小粒の総合ビタミン

# ビタヘビー

第一製藥



# 初の学校保健研修生

タ

シリカヤさん

八月二十九日のひるさがり、文部省保健課に二十人近いカメラマンやテレビ技師がおしかけて、執務する異国の女性にフラッシュの雨をあびせた。これは、東南アジア諸国に対し日本その他の諸国が技術等の援助をするコロンボ・プランによつて、タイ国政府から文部省が受入れた研修生の初登場の日であつた。

来朝した女性は、ブランニー・シリカヤさん(Pranee Sirikaya)でタイ国政府の学校保健局医事課長、昭和二十年春に東洋女子歯科医専を卒業した歯医者さんである。コロンボプランで文部省関係の受入者として



ることが必要と認める。第一にむし歯が学童にとつて重大な問題であるので、研修要請の目的は、日本における学校保健、特に学校歯科がどのように行われているか、そしてそれをタイ国に如何に適用するかを研究することである」と書かれている。

タイ国的小学校は四年制で、むしばのある者が八七パーセント、中学校は六年制で七〇パーセントである。

この方法を行つてきたが、今後この計画を拡充することとなつたので、日本の学校歯科計画を学びに来朝したるものである。(写真は八月二十六日夜羽田に着いたシリカヤさんと出迎えの竹内事務官)

は、少數のモデル校について数年間この点健康観察時に特に注意する必要がある。

(3) 疲労の具合を知ること。

新学期が始まつて児童の疲労状態を

できるだけ観察しなければならない。

しかし、それには適当な処置をしなければならない。

(4) 健康診断

を行い、運動シーズンの九月の生活に堪え得るかどうかを確実に知るよ

うにつとめなければならない。なお

第二学期になつて、右の(1)(2)(3)の

いずれかに該当するような児童には

注意する必要がある。

この点健康観察時に特に

資料

# 学生・生徒・児童・幼児の年令別体位の平均

(昭和三十一年度)

文部省

胸 囲				体 重				身 長				種別	年令別	学 校 別
男		女		男		女		男		女				
平均	標準偏差	平均	標準偏差	平均	標準偏差	平均	標準偏差	平均	標準偏差	平均	標準偏差	3才	幼稚園	
52.6	2.3	51.4	2.5	14.9	1.6	14.5	1.6	96.3	3.9	95.0	4.2	4	4	
53.8	2.4	52.5	2.5	16.2	1.7	15.6	1.5	101.4	4.3	100.4	4.2	4	5	幼稚園
55.1	2.5	53.7	2.5	17.4	1.9	16.9	1.8	106.2	4.5	105.1	4.4	5		
56.3	2.5	54.7	2.5	18.8	2.0	18.2	2.0	110.6	4.7	109.6	4.6	6	小学校	
58.1	2.6	56.4	2.6	20.7	2.3	20.1	2.3	115.8	4.9	114.7	4.8	7		
60.1	2.7	58.3	2.8	22.8	2.5	22.3	2.6	120.8	5.1	119.9	5.1	8		
61.9	2.8	60.4	3.5	25.0	2.8	24.6	3.0	125.4	5.2	124.7	5.4	9		
64.0	3.0	62.7	3.5	27.4	3.2	27.5	3.7	130.0	5.5	130.1	6.1	10		
66.0	3.3	65.6	4.2	30.0	3.8	31.1	4.8	134.5	5.9	135.8	6.6	11		
68.3	3.9	69.2	5.3	33.5	4.8	35.6	5.0	139.5	6.7	141.6	6.8	12		
71.6	4.7	72.9	4.9	38.1	6.2	40.2	6.0	145.8	7.9	146.1	6.2	13		
75.5	5.1	76.0	4.8	43.5	6.9	44.1	5.9	152.3	8.0	149.3	5.6	14		
79.4	4.8	78.2	4.5	49.7	6.5	47.3	5.6	159.2	6.6	151.9	4.9	15		
81.8	4.5	79.7	4.4	52.9	6.1	49.1	5.5	162.0	5.9	152.7	4.9	16		
83.6	4.4	80.6	4.4	55.1	5.9	50.2	5.4	163.7	5.5	153.2	4.8	17		
84.2	4.4	81.5	4.4	55.8	5.7	50.5	5.4	163.3	5.5	152.8	4.9	18		
84.1	4.4	81.4	4.5	55.6	5.6	50.3	5.4	163.3	5.5	152.8	5.0	19		
83.6	4.4	80.2	4.5	56.0	6.0	49.9	5.4	165.3	5.4	154.3	4.7	18	大	
84.0	4.3	80.8	4.4	56.2	5.8	50.3	5.4	165.5	5.3	154.4	4.7	19		
84.2	4.3	80.7	4.5	56.4	5.7	50.2	5.3	165.7	5.4	154.5	4.8	20		
84.5	4.3	80.7	4.4	56.6	5.8	49.8	5.3	165.9	5.4	154.6	4.9	21		
84.5	4.3	80.8	4.6	56.4	5.7	49.6	5.5	165.5	5.4	154.6	5.0	22		
84.5	4.3	80.9	4.5	56.2	5.7	49.7	5.5	165.3	5.3	154.5	5.2	23		
84.6	4.3	80.8	4.8	56.0	5.8	49.2	5.6	164.9	5.5	154.3	5.2	24		

文部省は、昭和三十一年度学校衛生統計調査の付帯調査として、標本抽出法によつて、全国の幼稚園(二、七〇〇校)、小学校(三、三〇〇校)、中学校(三、四〇〇校)、高等学校(一、〇〇〇校)を対象に学校保健管理の実体を調査したが、その調査結果の概要是次の通りである。

### 一、学区内における医療機関の状況 (第一表)

1、保健衛生上の社会問題の一つとして、これまで無医村といつて、言葉が使われていたが、町村合併促進により町村の区域が拡大された現在は、むしろ部落や字または学区などを単位に眺めなければならないと思われる。

2、今度の調査で、その学区内で

中学校	小学校	区分	種別	第一表 学区内医療機関の有無	
				総学校数	校医師ある学校率
三、三、七	二、六、四	二、六、二	小学	六、六、六	三、七、七
一、九、六	一、九、六	一、九、六	中學	一、九、六	一、九、六
二、二、七	二、二、七	二、二、七	高學	二、二、七	二、二、七
五、六、四	五、六、四	五、六、四	小學	五、六、四	五、六、四
三、四、九	三、四、九	三、四、九	中學	三、四、九	三、四、九
元、四、九	元、四、九	元、四、九	高學	元、四、九	元、四、九

(備考) 本表は、昭和三十一年度学校衛生統計調査の集計結果の一部である。

座 高	
男	女
平均	標準偏差
56.0	2.7
58.4	2.8
60.7	2.9
62.9	2.7
65.4	2.8
67.7	2.8
69.7	2.9
71.6	2.9
73.5	2.9
75.9	3.8
78.9	4.4
82.4	4.7
86.4	4.0
88.1	3.6
89.2	3.3
89.1	3.3
90.0	3.2
90.2	3.2
90.2	3.2
90.1	3.2
89.9	3.2
89.8	3.4



# 体位を向上させる!

高単位総合ビタミン剤

# ビタリケン

東京都豊島区 大正製薬株式会社

除の予防処置がかなりよく実施されるようになつたのも、一つの原

因と思われる。本調査（昭和三十一年度間）によれば、寄生虫卵検査を実施した学校は、幼稚園六七・二%、小学校八四・一%、中学校二%、高等学校五七・六%である。（第二表）

二、小学校八四・一%、中学校二%、高等学校五七・六%である。（第二表）

三、学校保健設備の現状（第三表）

1、保健室のある学校は、幼稚園九〇・九%、中学校八四・三%、高等学校五七・六%である。（第二表）

四四・七%、小学校五〇・七%、中学校五一・四%、高等学校七〇・五%である。

2、身長計、体重計、座高計などを持たない学校がかなりある。たとえば、身長計のない学校は幼稚園二八・六%、小学校一七・〇%、中学校一二・九%、高等學校一二・四%である。

3、検眼レンズのない学校は、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等學校六三・一%である。

## 全国学校歯科医大会

### 学校薬剤師会の活動

パラチオンとかフラトールといふ

農薬が農作の上に非常な貢献をしていることは、今では誰しも知っています。ただ、これらの農薬は、いわゆる特定毒物というもので、効果が

あることだが、これらは農薬は、いわゆる特定毒物というもので、効果が著しい反面、毒性もきわめて強いので、その取り扱いを誤ると人畜に大きな被害を与えるものである。厚生省の調査によつても、毎年毎年、多数の中毒者を出しているのであって、この中毒防止には関係者も大いに頭を悩めているのであるが、日本学校薬剤師会は、児童生徒の夏休みに当

る期間が、この農薬を一番よく使う時であり、また当然の結果として中毒者も多く出るので児童生徒の健康を守るために、全国の学校薬剤師を通じて「特定農薬の中毒防止のためにはどういう注意が必要か、また不幸にして中毒した場合には、どういううな処置をしたらよいか」というようなことを内容とする注意書を、去る七月末に児童生徒あるいは父兄に与えて大いに喜ばれた。

また、夏休みは児童生徒にとって海に親しむ絶好の時期であるが、最近都會周辺の海水浴場は相当に汚染されており、児童生徒ばかりではなく一般大衆にとっても、健康上充分な注意を要するものがあるので、東京都学校薬剤師会は、近畿の学校薬剤師会の協力を得て、東京湾内の各海水浴場について、線密な調査を去る八月中に行つた。この調査結果は来る九月に開かれる日本薬剤師協会の学校衛生委員会に報告され、かつての対策も研究されることになつてい

た。

研究発表では、京都市貞教小学校、立教学院、愛知県一宮市、多治見市歯科医師会等からそれぞれむし歯半減運動の実施状況について発表があつた。

協議会では、公立学校の学校医の公務災害補償に関する法律を学校歯科医にも適用されたいことなどが可決された。

関東ブロック学校保健学会

関東地区学校保健学会、群馬県教育委員会主催の第四回関東ブロック学校保健学会が八月十日午前九時から群馬大学医学部講堂で開かれた。当日は、研究発表と関東ブロック学校保健学会評議員会及び総会があつた外、次のシンポジウムが行われた。

(A) 学校における寄生虫対策は如何にあらるべきか（講師 国立予防衛生研究所寄生虫部長 小宮義孝、千葉大学医学部教授 柳沢利喜雄）

(B) 学校における結核対策は如何にあるべきか（講師 群馬県教育委員会保健課長 武光多四郎）

区分	種別	学校数	寄生虫卵検査		
			1回	2回	3回以上
幼稚園	五、四三	二、三三	一、七三	一、三六	一、三〇
小学校	三、四三	一、七三	一、七三	一、三六	一、三〇
中学校	三、四三	一、五三	一、五三	一、三六	一、三〇
高等学校	五、八〇	二、五五	二、五五	二、五五	二、五五
	四三・六%	一、五五	一、五五	一、五五	一、五五
	六・五%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	三・二%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	毛・七%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	三・五%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	二・七二%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	三・一%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	二・一%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	一・九%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	一・八%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	一・七%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	一・六%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	一・五%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	一・四%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	一・三%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	一・二%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	一・一%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	一・〇%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	九・九%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	九・八%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	九・七%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	九・六%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	九・五%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	九・四%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	九・三%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	九・二%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	九・一%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	九・〇%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	八・九%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	八・八%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	八・七%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	八・六%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	八・五%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	八・四%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	八・三%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	八・二%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	八・一%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	八・〇%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	七・九%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	七・八%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	七・七%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	七・六%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	七・五%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	七・四%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	七・三%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	七・二%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	七・一%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	七・〇%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	六・九%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	六・八%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	六・七%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	六・六%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	六・五%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	六・四%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	六・三%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	六・二%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	六・一%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	六・〇%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	五・九%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	五・八%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	五・七%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	五・六%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	五・五%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	五・四%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	五・三%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	五・二%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	五・一%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三
	五・〇%	一、七三	一、七三	一、七三	一、七三

—第三表—保健衛生施設設備の保有状況（抜粋）

三、学校保健設備の現状（第三表）

1、保健室のある学校は、幼稚園

九〇・九%、中学校八四・三%、高等学校五七・六%である。（第二表）

2、幼稚園六三・四%、小学校

九〇・九%、中学校八四・三%、高等学校五七・六%である。（第二表）

3、幼稚園二八・六%、小学校一七・〇%、中学校一二・九%、高等

学校一二・四%である。

4、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

5、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

6、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

7、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

8、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

9、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

10、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

11、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

12、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

13、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

14、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

15、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

16、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

17、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

18、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

19、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

20、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

21、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

22、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

23、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

24、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

25、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

26、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

27、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

28、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

29、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

30、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

31、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

32、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

33、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

34、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

35、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

36、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

37、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

38、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

39、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

40、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

41、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

42、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

43、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

44、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

45、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

46、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

47、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

48、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

49、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

50、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

51、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三%、高等

学校六三・一%である。

52、幼稚園九六・七%、小学校六八・三%、中学校七四・三

地方だより

青森県学校保健会

九月上旬学校歯科衛生講習会を開催し、学校保健と歯科衛生の普及を計る。また下旬には第十一回青森県学校保健大会が八戸市において開催される。

山西省学校保健会

八月五日から十日まで県衛生研究所を会場に養護教員実技講習会を

検査技術、疲労検査法などの講習を行う。なお受講者二五名に限定し、県教委より単位を与える予定。また八月から九月にかけて寄生虫対策推進学校を五校指定し全員検便と駆虫（特に鈎虫）を実施、なお検便是地区養護教員の巡回講習の形式で行う。このほか九月、十月には県教委より補助金を受け、診療車の貸与を得て県下全地域で小学生の巡回歯科診療を行う。

大分県学校保健会会長  
大分市学校保健会会长  
医学博士今居三郎氏は、六月二十九日大分市学校保健会総会において議案説明中脳溢血にておれ、そのまま会場（市教育庁会議室）で治療中でありました。が、七月四日逝去されました。  
ここに生前の功績に対し心から  
の尊敬と感謝をささげ、謹んで  
御冥福をお祈りいたします。

健室常備薬品の解説、急性中毒による応急処置)を八月に作成、九月は県内各支部別に学校保健の講習会を開催する。本年度は特に学校保健会内に学校保健関係医薬品審議会を設置、各学校で使用する医薬品の管理、使用、価格等の不良品の一掃をはかつてゐる。

語募集等を九月に行う予定である  
なお十月には奈良県学校保健大会  
が開催される。

**京都府学校保健会**

八月十日に学校医部会総会が開催  
されるほか、十一月十七日・十八  
日の両日は、京都府学校保健大会  
が開催される。

**島根県学校保健会**

去る七月五日、第六回島根県学校  
保健大会が開催され、金沢大学教  
授村上賢三氏の特別講演等が盛大  
に行われた。

八月中旬学校保健主事講習会、九  
月上旬養護教員研究協議会が開催  
される予定である。

**徳島県学校保健会**

徳島市新町小学校において、来る  
九月二十七日、二十八日の二日間  
中国四国ブロック学校保健研究協  
議会を開催する。

**山口県学校保健会**

第五回山口県学校保健研究協議会  
及び第六回山口県養護教諭研究会  
が十月、第十回山口県学校給食研  
究大会が十一月にそれぞれ開催さ  
れる予定である。

**福岡県学校保健会**

第八回福岡県学校保健研究集会が  
八月五日より八日までの四日間、  
英彦山で開催される。なお九月十  
九日には健康優良児童審査会を行  
う予定である。

**佐賀県学校保健会**

毎年、へき地の小、中学校を対象  
として眼科と耳鼻咽喉科の専門医  
師による健康診断を実施している  
が、最近は地方小、中学校の受診  
希望が多く、県立病院や佐賀市内  
の専門医では手不足で、久留米医

大の助力を乞うてゐる。このためか、長期休暇中の病院は小、中学生で満員の盛況とのこと。なおこの移動健康相談の利用は県下小、中学校の四〇%に及んでいる。嬉しい悲鳴である。

**学校保健用品推せん公告**

本会学校保健用品推せん規程により今回左記の推せん状を小堺製薬株式会社へ交付した。

**第十六号**

**推せん状**

一、品名 ネオ・デシゾール

二、成分、性状 本剤はオルトデクロールベンゾール及びクレゾール石鹼液を主成分とした赤褐色の油状の液でタール酸臭を有し、水を加えると乳白濁液となる。

三、特長

1、殺菌力強大にして

2、殺虫・殺虫作用的確なることを併有し

3、防臭、防蠅にも効果大であり

4、有効稀釀倍率が大であるので

5、五〇倍乃至一〇〇倍まで稀釀して使用することができるので最も経済的で安価な殺虫・殺虫・殺菌剤である。

四、生産者、販売者の住所氏名  
東京都墨田区東両国四丁目七番地 小堺製薬株式会社

右記のものは、学校保健上適切なものとして推せんする。

昭和三十二年八月二十四日

財団法人 日本学校保健会

理事長 岩原 拓

×