

(第32号)

The School Health (No. 32)

昭和34年10月1日発行
(隔月1回1日発行)

発行 日本学校保健会

栗山 重信

東京都港区西久保

明舟町10 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

価額1部15円(送料共)

学校保健

財団法人 日本学校保健会会報

健康診断(心電図撮影)



夏休みが終つて新学期に入った。各学校では夏休みの清算をし、新学期を健康におくるための準備もされたことと思うが、それの中でも、子供たちが「どれだけ傷害を受けた」ことであろうか。学校管理下においてさえ、傷害のため医者の治療をうけねばならないものが十五万人もいるし、その治療費は二億数千万円も使われているのである。この費用のほかにも、社会保険や賠償として出されている大きな額面がある。また医療をうけないで、家庭で処置している数はその百倍以上もあるだろう。そこには、処置のための費用もあるが、そのため学習や生活の障害がどれだけあるか、はかり知れない。

児童生徒の年令階層は、病気による死亡よりも傷害による死亡が多くこの傾向は今後さらに著しくなると考えてよい。したがつて、児童生徒の管理も指導も、安全と傷害を中心として考えていかなければ、大きな誤算を招来するであろう。

そこで、われわれはこのような現実に対して、一方においては、必然的に発生する傷害を社会的に処置すること、すなわち、学校安全会を制度化すること、他方においては、傷害の発生を極力防ぐこと、すなわち安全教育を強化すること、緊急的な中心的な施策として推進しなければならないのである。

しかし、学校安全会の制度化について、全国的な熱意と強力な推進が法律の国会通過の現実に至つ

時評

学校安全は急務である

ていないので、いきおい安全教育の強化も今後に期するとところが大きい。傷害という問題は、その表現からも、いかに緊急なものであるかが、うかがわれる。『災害は人々が忘れたときに来る』という寺田博士の名言は、けだし日常の備えを堅くせよということであろう。たとえ、今年の夏の傷害の実態がおどろくほどなくとも、前にあげた施策をゆめ怠つてはならない。いや、それどころではない、月の世界へ人間が手を出すようになつた今日、生活の速度の変化は、これまで夢想もできなかつたほどである。今や災害は、誰もが忘れないうちに、連続して起るのである。

「学校安全の急務」についての検討と努力を、今いつそう深めるとともに、来る臨時国会に、日本学校安全会法の通過を切に祈るものである。

第32号 目次

◇時評 学校安全は急務である
◇学校医の組織活動の研究
——熊本県の卷——

◇保護児童生徒の年令別疾病異常の被患率
◇アデノビールスについて

学校眼科医の立場から
学校薬剤師の立場から
△地方だより

女	小 学 校								中 学 校				
	6才	7才	8才	9才	10才	11才	12才	計	12才	13才	14才	15才	計
保護児童生徒数	35,361	48,132	55,561	59,320	61,390	51,276	837	311,877	32,377	40,391	43,442	1,127	117,337
受 檢 率	96.8	96.9	96.7	96.5	97.0	96.4	88.2	96.7	95.5	94.0	94.5	87.0	94.5
栄 養 要 注意	1.70	2.17	1.48	1.86	1.32	1.43	4.88	1.65	1.86	1.61	1.10	1.94	1.49
伝 染 性 の 皮 膚 疾 患	2.59	2.24	2.76	2.71	2.83	2.08	0.41	2.55	2.49	1.80	1.30	2.86	1.81
一 般 検 診	近 視 弱 視	0.11	0.14	8.76	8.60	9.48	8.63	10.57	6.54	13.93	16.24	17.88	27.55
	ト ラ ホ ー ム	0.01	0.03	0.47	0.49	0.59	0.72	1.63	0.42	0.57	0.76	0.85	0.51
	そ の 他 の 眼 疾	6.98	5.48	5.42	5.81	5.48	6.51	4.07	5.87	5.86	5.50	5.62	5.31
	難聴(両耳)	4.54	5.30	4.87	4.21	4.08	3.82	0.54	4.43	4.16	4.11	3.94	3.06
	中 耳 炎	0.04	0.44	0.31	0.38	0.47	0.33	1.08	0.35	0.43	0.68	0.56	1.02
	そ の 他 の 耳 疾	1.74	1.24	1.49	1.06	1.19	0.94	4.07	1.26	1.26	0.65	0.56	—
	ア デ ノ イ フ	8.18	8.07	8.55	8.26	8.36	7.76	8.27	8.21	8.16	7.86	6.96	7.61
	蓄 の う 症	4.09	3.90	3.70	3.67	3.37	2.74	1.08	3.54	3.05	2.37	2.38	1.63
	へんとうせん 肥 大	4.09	3.90	3.70	3.67	3.37	2.74	1.08	3.54	3.05	2.37	2.38	1.63
	そ の 他 の 鼻 お よびいん頭	0.49	0.39	0.34	0.23	0.24	0.47	—	0.35	0.50	0.47	0.46	0.31
	寄 生 虫 病	1.30	1.05	1.21	0.97	0.93	0.73	3.93	1.02	1.10	1.01	0.59	3.16
	身 体 虚 弱	0.48	1.04	0.74	1.14	0.97	0.63	2.98	0.87	1.01	0.87	0.88	5.20
	精 神 薄 弱	0.37	0.35	0.47	0.43	0.23	0.47	3.79	0.39	0.42	0.51	0.45	3.67
	運 動 機能 障 害	0.42	0.19	0.24	0.47	0.30	0.30	—	0.32	0.35	0.29	0.77	1.43
	心 臓 の 疾 患	3.10	3.28	3.28	3.11	2.15	2.55	10.43	2.90	3.57	3.52	2.89	10.20
	要 養 護	95.2	95.3	95.9	95.0	95.4	95.3	80.40	95.3	93.6	92.3	81.6	81.3
歯	受 檢 率	0.86	0.94	1.44	1.61	1.99	3.87	2.97	1.76	4.38	4.73	5.92	5.16
	むし歯	70.90	72.24	74.59	71.04	68.45	61.76	58.40	69.78	50.12	48.30	55.48	55.38
	未処置歯ある音	1.26	0.45	0.93	0.66	0.88	1.17	2.08	0.87	2.42	2.45	3.21	2.80
	そ の 他 の 歯 疾	66.5	65.1	65.3	66.6	66.3	65.5	40.4	65.8	65.7	64.2	63.3	49.6
X 線 検 查 お よび結核性疾患	受 檢 率	1.45	1.27	1.37	0.90	0.86	0.80	1.12	1.06	0.65	0.83	0.72	0.75
	校線実検施査	—	0.01	0.22	0.13	0.06	0.04	—	0.09	0.07	0.07	0.06	0.53
	そ の 他	0.20	0.05	0.17	0.10	0.03	0.10	7.17	0.12	0.09	0.18	0.16	0.35
	学で明学校の者外判	0.01	0.05	0.01	0.05	—	0.03	—	0.02	—	0.01	0.01	0.01
	対総在結核者率	1.08	0.91	1.31	0.93	0.76	0.79	7.89	0.98	0.67	0.91	0.81	2.31
	全結核者率	1.08	0.90	1.14	0.78	0.71	0.73	7.89	0.90	0.62	0.84	0.75	1.95
	在結核者率	0.01	0.17	0.15	0.05	0.06	—	—	0.08	0.05	0.07	0.06	0.36
寄生虫有	受 檢 率	32.70	31.89	31.48	30.03	28.33	28.82	40.83	30.36	25.89	26.83	24.60	25.40
	卵 保 有	48.132	55.561	59.320	61.390	51.276	837	311,877	32,377	40,391	43,442	1,127	117,337

KG 卫生無害 純炭酸カルシウム製
品質優良 教学チョーク
日本教学工業株式会社
携帯便利なチョークケース
経済的能率的使用出来るチョークホルダー
東京都豊島区池袋1丁目836 平和堂ビル 電話池袋(97)1689
郵便番号132898 工場 岩手県盛岡市

日本学校保健会推せん

よい子を もっと丈夫に!
体力抵抗力をつくる…ビタミン13種
骨や歯を丈夫にする…ミネラル12種
体重をます……リシン配合
のみよい小粒の錠剤
お子様用総合ビタミン剤
ミネビタール 小児用
60錠(300円) 200錠(850円)

男	小学校								中学校				
	6才	7才	8才	9才	10才	11才	12才	計	12才	13才	14才	15才	計
保護児童生徒数	37,853	53,681	62,453	63,175	66,211	52,132	1,014	336,519	34,877	43,698	47,196	1,642	127,413
受検率	97.1	97.0	96.8	96.7	97.1	96.4	86.6	96.8	95.6	94.8	94.5	86.5	94.8
栄養要注意	2.09	2.57	1.99	1.67	2.04	1.56		1.97	1.73	1.46	1.26	1.97	1.47
伝染性の皮膚疾患	3.55	3.79	4.26	3.92	3.99	3.38	2.62	3.85	3.10	2.65	2.73	2.60	2.80
一般検診													
眼	近視 弱視	0.01 0.06	0.04 0.01	7.69 0.29	7.25 0.40	7.88 0.51	8.01 0.53	5.81	5.60	11.81	13.09	13.84	16.33
	トロホーム	6.40	5.49	5.46	5.14	5.24	4.91	6.38	5.39	5.18	5.39	4.86	6.90
	その他の眼疾	4.59	4.35	4.85	4.28	4.18	3.87	5.47	4.35	4.21	4.22	4.21	6.26
	難聴(両耳)	0.25	0.21	0.38	0.38	0.39	0.32	0.46	0.33	0.68	0.69	0.84	1.48
	耳	中耳炎	0.95	1.35	1.28	1.18	1.01	1.03	0.91	1.14	0.99	1.24	1.31
	その他の耳疾	2.02	1.54	1.87	1.43	1.15	1.62		1.57	0.98	0.93	0.82	0.77
	鼻	アデノイド	1.41	1.16	1.12	0.92	0.51	0.46		0.90	0.19	0.21	0.18
	およびいん頭	蓄のう症	0.94	1.43	1.84	1.18	1.41	1.56	2.05	1.42	2.14	2.06	1.89
	へんとうせん肥大	9.96	9.76	9.27	7.84	7.72	7.00	2.85	8.48	8.61	7.70	6.46	7.81
	その他の鼻およびいんとうの疾患	6.32	6.05	5.54	4.56	4.10	3.50	9.23	4.93	3.24	2.89	2.71	3.38
	寄生虫病	0.36	0.39	0.27	0.35	0.27	0.32		0.32	0.60	0.35	0.37	0.21
	身体虚弱	0.97	1.32	0.78	0.94	0.88	0.75	1.94	0.94	0.85	0.83	0.66	2.25
	精神薄弱	0.87	1.03	1.13	0.90	0.99	0.92	4.21	0.99	1.10	1.27	0.82	1.27
	運動機能障害	0.60	0.40	0.30	0.36	0.53	0.50	8.09	0.46	0.47	0.43	0.57	3.45
	心臓の疾患	0.34	0.17	0.23	0.29	0.37	0.28		0.28	0.38	0.38	0.34	0.49
	要養護	3.30	3.36	3.44	3.10	2.94	3.00	12.53	3.25	3.36	3.44	3.15	8.02
	3.37												
歯	受検率	96.2	95.8	95.4	95.4	95.8	95.1	78.2	95.5	93.7	93.1	92.4	85.4
	むし歯	0.85	0.99	0.98	1.55	1.95	2.47		1.49	3.47	4.19	3.88	2.21
	未処置歯ある者	70.28	72.38	72.16	70.75	68.32	62.22	54.10	69.38	49.56	44.96	45.56	40.27
	その他の歯疾	0.45	0.55	0.57	0.85	1.06	0.79	5.67	0.75	3.28	2.85	3.92	3.36
X線検査および結核性疾患	受検率	60.5	66.7	70.4	74.8	77.2	77.9	62.0	72.0	81.4	82.0	81.9	73.7
	呼吸器系	1.49	1.58	1.34	0.93	0.97	0.81		1.14	0.58	0.64	0.74	1.74
	その他	0.21	0.23	0.05	0.08	0.07	0.02	2.86	0.11	0.01	0.02	0.03	0.02
	学で明るく結核性疾患	0.16	0.15	0.12	0.09	0.06	0.11	3.45	0.12	0.09	0.13	0.13	0.12
	校の者	0.06	0.01	0.01	0.01	0.03	0.11		0.04		0.04	0.02	0.61
	外判	0.06	0.01	0.01	0.01	0.03	0.11			0.04	0.04	0.02	0.03
	対総在籍者率	1.24	1.37	1.10	0.86	0.89	0.86	5.23	1.05	0.57	0.72	0.77	1.89
	全結核性疾患	1.06	1.20	1.06	0.79	0.80	0.73	3.45	0.94	0.56	0.66	0.73	1.28
	在籍者率	0.18	0.17	0.04	0.07	0.09	0.13	1.78	0.11	0.01	0.06	0.04	0.61
	その他												0.05
寄卵虫有	受検率	65.6	65.8	65.8	66.2	67.0	65.3	47.6	65.9	64.2	62.4	59.5	18.8
	卵保有	37.53	33.83	31.94	30.20	29.70	27.73	34.78	31.45	25.78	25.44	23.21	18.20
													24.67

〔注〕保護児童生徒数は、この調査に基く公立の小学校および中学校における全国推定数である。



お子さまが喜ぶ おいしい歯磨!

クリームはみがき

こどもライオン

歯を強くするふつ素が入っています 30円



(バナナとイチゴの味)

T602

アデノビールス

この疾患については、三、四年前から眼科医界で、ブール性結膜炎の病名のもとに、多くの記載がある。発熱、結膜炎、咽頭痛等の症候群を呈する疾患で、内科的には咽頭結膜熱と呼称するのが適切かと思われる。この疾患が今年は散発的あるいは集団的に多発して、学校保健上重要な病原体は、アデノビールスに属する。この疾患が今年は散発的であることは、例の手、ハンドカク等の器具によることである。接觸伝染である。潜伏期間は、通常1週間である。この疾患は、患者の眼、分泌物による或る種のビールスであつて、発病の原因は、ブールの不完全消毒と季節的な関係があるようと思われる。今年は8月末から9月にかけて多発しているが、ここに注目すべきことは、初発患者は必ずといってよいほど、ブールで水泳をしている。

一般的には、この疾患は、三、四年前から眼科医界で、ブール性結膜炎の病名のもとに、多くの記載がある。発熱、結膜炎、咽頭痛等の症候群を呈する疾患で、内科的には咽頭結膜熱と呼称するのが適切かと思われる。この疾患が今年は散発的あるいは集団的に多発して、学校保健上重要な病原体は、アデノビールスに属する。この疾患が今年は散発的であることは、例の手、ハンドカク等の器具によることである。接觸伝染である。潜伏期間は、通常1週間である。この疾患は、患者の眼、分泌物による或る種のビールスであつて、発病の原因は、ブールの不完全消毒と季節的な関係があるようと思われる。今年は8月末から9月にかけて多発しているが、ここに注目すべきことは、初発患者は必ずといってよいほど、ブールで水泳をしている。

この疾患は、近年、横浜市、名古屋市でかなり流行していたらしい。また今夏、七月二十七日に初めて咽頭結膜熱らしい患者一名を診断、つづいて八月三日には、静岡県から上京して泊つた親戚の者から感染させられたという患者を診断しているということを知らされた。その後も時々咽頭結膜熱らしい患者を診断したが、私の担当する小学児童に多くの患者が続発したのは、八月末から九月始めにかけてであった。担当校の児童として診断を求められたのは一五名であるが、もちろんこれに併行して他校の児童生徒その他にも続発していた。

いすれをみても、ほとんど大部分者が附近の某大ブールに泳ぎに行つて感染した疑いがある。また少し時期がずれて他校のブールに泳ぎに行つて感染したのや、ひとから感染させられたというのも出て来た。どちらも定型的な咽頭結膜熱で、結膜は急性滲出性結膜炎の所見を呈し、咽頭痛を訴え、あるいは三七、八度から四十度の高熱を出している。

そのほか、眼症状は軽いが一般症状が重く、いわゆる「夏カゼ」として就寝しているうちに眼のほうが治

この疾患については、三、四年前から眼科医界で、ブール性結膜炎の病名のもとに、多くの記載がある。発熱、結膜炎、咽頭痛等の症候群を呈する疾患で、内科的には咽頭結膜熱と呼称するのが適切かと思われる。この疾患が今年は散発的あるいは集団的に多発して、学校保健上重要な病原体は、アデノビールスに属する。この疾患が今年は散発的であることは、例の手、ハンドカク等の器具によることである。接觸伝染である。潜伏期間は、通常1週間である。この疾患は、患者の眼、分泌物による或る種のビールスであつて、発病の原因は、ブールの不完全消毒と季節的な関係があるようと思われる。今年は8月末から9月にかけて多発しているが、ここに注目すべきことは、初発患者は必ずといってよいほど、ブールで水泳をしている。

この疾患は、近年、横浜市、名古屋市でかなり流行していたらしい。また今夏、七月二十七日に初めて咽頭結膜熱らしい患者一名を診断、つづいて八月三日には、静岡県から上京して泊つた親戚の者から感染させられたという患者を診断しているということを知らされた。その後も時々咽頭結膜熱らしい患者を診断したが、私の担当する小学児童に多くの患者が続発したのは、八月末から九月始めにかけてであった。担当校の児童として診断を求められたのは一五名であるが、もちろんこれに併行して他校の児童生徒その他にも続発していた。

いすれをみても、ほとんど大部分者が附近の某大ブールに泳ぎに行つて感染した疑いがある。また少し時期がずれて他校のブールに泳ぎに行つて感染したのや、ひとから感染させられたというのも出て来た。どちらも定型的な咽頭結膜熱で、結膜は急性滲出性結膜炎の所見を呈し、咽頭痛を訴え、あるいは三七、八度から四十度の高熱を出している。

そのほか、眼症状は軽いが一般症状が重く、いわゆる「夏カゼ」として就寝しているうちに眼のほうが治

この疾患については、三、四年前から眼科医界で、ブール性結膜炎の病名のもとに、多くの記載がある。発熱、結膜炎、咽頭痛等の症候群を呈する疾患で、内科的には咽頭結膜熱と呼称するのが適切かと思われる。この疾患が今年は散発的あるいは集団的に多発して、学校保健上重要な病原体は、アデノビールスに属する。この疾患が今年は散発的であることは、例の手、ハンドカク等の器具によることである。接觸伝染である。潜伏期間は、通常1週間である。この疾患は、患者の眼、分泌物による或る種のビールスであつて、発病の原因は、ブールの不完全消毒と季節的な関係があるようと思われる。今年は8月末から9月にかけて多発しているが、ここに注目すべきことは、初発患者は必ずといってよいほど、ブールで水泳をしている。

この疾患は、近年、横浜市、名古屋市でかなり流行っていたらしい。また今夏、七月二十七日に初めて咽頭結膜熱らしい患者一名を診断、つづいて八月三日には、静岡県から上京して泊つた親戚の者から感染させられたという患者を診断しているということを知らされた。その後も時々咽頭結膜熱らしい患者を診断したが、私の担当する小学児童に多くの患者が続発したのは、八月末から九月始めにかけてであった。担当校の児童として診断を求められたのは一五名であるが、もちろんこれに併行して他校の児童生徒その他にも続発していた。

いすれをみても、ほとんど大部分者が附近の某大ブールに泳ぎに行つて感染した疑いがある。また少し時期がずれて他校のブールに泳ぎに行つて感染したのや、ひとから感染させられたというのも出て来た。どちらも定型的な咽頭結膜熱で、結膜は急性滲出性結膜炎の所見を呈し、咽頭痛を訴え、あるいは三七、八度から四十度の高熱を出している。

そのほか、眼症状は軽いが一般症状が重く、いわゆる「夏カゼ」として就寝しているうちに眼のほうが治

よい子のビタミン

総合ビタミン・ミネラル剤

小林 ポポン-S

シオノギ

20錠 200円・45錠 420円・100錠 850円

服みよく…

下剤のいらぬ



新しい虫下し

ベキシン

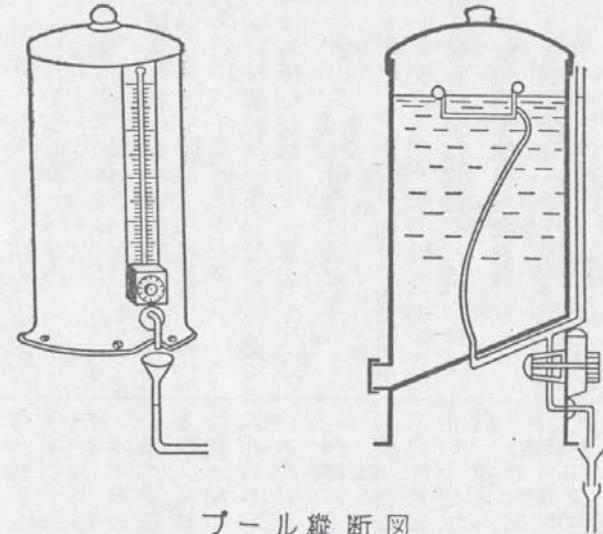
蛔虫・蟻虫が
同時に下りる
4×240入 3,000円 1000入 3,000円

は、両者の鑑別は容易である。このビルースは非常に抵抗が強く消毒薬でも効くものがないので大変厄介であるが、熱に弱い(50度で一分間に死滅)ので、したがつて、器具等の消毒には熱を加えるとか、また手などの消毒には、従来の消毒薬を使用したうえ、石鹼を使って充分洗い流すことが必要である。またこの疾患は必らず眼から感染するのであるから、感染予防の措置としては他の眼の伝染性疾患(たとえばトラコーマなど)の場合に準じて行うことが必要である。

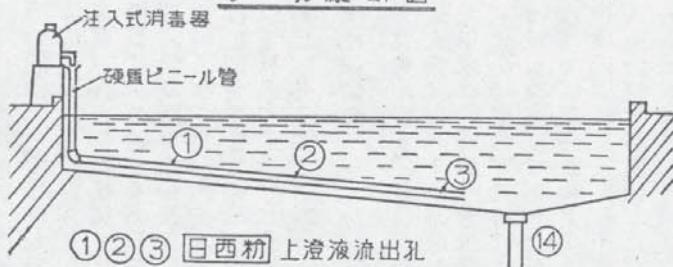
アデノビールスと水泳プール

学校薬剤師 永山芳男

夏期の学校環境衛生の中で、学校水泳プールの衛生管理は、年をかさねるにしたがい、ますます重要な仕事になつて來た。特に今年は、八月末から九月にかけ、プール閉鎖の時期になって各地で、俗に「夏カゼ」といわれるアデノビールス患者が発生し、この伝染が直接間接にプールからだと考えられるため、学校プールの衛生管理責任者たる学校薬剤師にとつては、重大な責任を痛感する。同時に、熱心に管理消毒指導に当つている学校薬剤師には、それだけ端的にいえば、プールは、完全に規定どおり(たとえば東京都のプール取締条例による〇・四PPMの遊離塩素を保つこと)の管理をする場合には、こんどのようなアデノビールスも、また從来からある発熱を伴なわない血膜炎も絶対に出でていないことは今夏東京都内に発生したケー



プール縦断図



54321
（図の説明は紙面の都合で省略）
注入式消毒器（上図）の特長
注入式消毒器は、高度晒粉を水で溶解して、これを特殊な耐性の強い濾膜を有する濾過器によつて濾過された清澄な晒粉を、プール中に配管したノズル口より連続的に注入して消毒する装置である。
この消毒器の利点は、
1、晒粉の上澄液を作らなくてもよい。
2、プールに撒布しなくてもよい。
3、消毒が間断なく行われる。
4、晒粉の無駄がない。

これを学校薬剤師が手掛けてから三十年近くなり、一路向上への航跡を描きつつ今日に至つたといえる。プール入水前の処置や附属施設の改善等はさておき、プールの消毒について非常に優れた成績を示しているほか、神奈川県を中心として塩化マグネシウムの電解による塩素水を利用してのプールの消毒あるいは大阪を中心としての循環濾化装置によるプールの衛生管理等、今年は各方面で各種の方法により研究が進められている。この傾向はまことによろこばしいことで、各方面より非常な期待をもつて迎えられており、学校プールの衛生管理は、高密度に高められつつある。

昭和33年度学校衛生統計報告書
異常の健康状態について最新の資料を掲げた報告書が九月中旬に文部省から発行されるが、特に希望者の便をはかり左記申込をうけ実費送付をすることになった。至急申込乞う由申込手続 東京都千代田区霞ヶ関三文部省調査統計課衛生統計係または文京区久堅町八五・東洋社印刷株式会社（電92二二二四・一一〇）代金一冊 二五〇円（送料共）送金方法 小為替・書留・現金封入等報告書の内容 全国学生生徒児童幼児の身重・体重・座高・同上疾病及び異常、学校給食実施状況別・計測検査、同上疾病及び異常、保護児童生徒の疾病及び異常、全国教職員の疾病異常（以上府県別・年令別等）明治年代からの発育・疾病異常の歴年統計等（B5版・二三〇頁）

学童の栄養補給には



(学校用) 一粒中のビタミン含量
A 3,000 国際単位
D 300 国際単位

河合研究所
河合製薬株式会社

消化吸収完全乳化
特殊皮膜で効力安定

東京都中野区昭和通2丁目
電話(36)3746
東京都中野区野方町2丁目
電話中野(38)443-445

地方だより

学校保健会の動き

◇秋田県学校保健会

第7回東北学校保健学会（六月・秋田市）、移動保健室（九月・県内八カ所僻地校を対象）を開催。今後の予定行事としては、第6回秋田県学校保健大会（十月）、健康新良学校・児童表彰、学校保健講習会（歯科医）、保健主事・養護教員研究大会等がある。

◇福島県学校保健協会

保健主事研修会（五十六年にわたり七市）、学校保健研究大会（七月四、五の両日・喜多方市）を開催。会長中尾秀雄（中尾病院長）副会長白石猪次（川俣小学校長）、菅野増見（須賀川第一小学校長）・佐藤広治（福島高校長）理事長鈴木勝枝（県教委事務局保健体育課長）

◇群馬県学校保健会

学校保健研究協議会（保健主事・養護教員合同研修会）を九月四、五両日にわたり伊香保で開催。参加者は各郡市の主事・教員約百九十名。研修内容は、文部省保健講習会伝達と班別研究で、研究は四班に分れて行つたが、研究主題は次の通り。

第一班 保健主事・養護教員として保健計画の立案実施を効果的にするにはどうしたらよいか。
第二班 学校における健康診断の事後措置はどう行えばよいか。
第三班 伝染病（食中毒）の発生

防止のため学校環境をどう整備したらよいか。たとえば、小学校における保健学習はどのようにあるべきか。

◇栃木県学校保健会

関東学校保健学会を八月二十八日宇都宮大学で開催。（内容は一般研究発表13、特別研究発表2）学校保健機関紙第44号を発行。（内容は各種学校保健大会報告が中心）

◇富山県保健研究協議大会

十月十七、十八の両日、礪波市出町小学校で開催。班別研究、表彰式、研究発表、全体協議を行う。

◇愛知県学校保健会役員

会長水野慶治（学校医）副会長山田猶吉（学校歯科医）理事長八田宏（県教委保健厚生課長）理事32名

（宮木保二外3名）教員長（波多野昇外1名）学校長（安部孝一外3名）主事（伴幸信外3名）養護教諭（鈴木和子外3名）その他、監事（宮崎豊一外1名）（以上五月十二日改選）

◇三重県学校保健会

本年度事業計画 学校保健法施行の趣旨に基き保健管理の徹底強化をはかるため、特に保健主事・養護職員および新設の学校薬剤師の資質の向上をはかり、学校保健計画の樹立とその実践について現場の意欲を盛りあげる方針で進め、事業としては会報の発行（年2回）、三重県学校保健功労者表彰、会員の研修（中

央講習会・大会への派遣、校長・保健主事・養護職員伝達講習会、検便技術講習会等の開催）、「養護職員日常手引」の作成、学校薬剤師講習会・歯の健康優良児審査表彰の後援。

◇栃木県学校保健会

本年度の役員は次の通りである。会長馬場秋造（学校医）副会長矢島正美（学校歯科医）・奥野熊三（高校長）理事は正副会長を含め草川穂（小学校長）以下11名、監事 加藤律（学校薬剤師）外1名。

◇岐阜県学校保健会

健康優良児童実地審査（九月）、岐阜県学校保健大会開催（十一月岐阜市の予定）、年末に機関誌「学校保健」第3号（大会特集号）発行。

◇神戸市学校保健会

なお本年は役員改選期であったが若干の補充程度で、副会長のPTA代表川島三代雄氏退任により藍川徳成氏（PTA連会長）が就任した。

◇京都府学校保健連合会

第4回京都府学校保健大会は、来る十一月八、九の両日にわたり福知山市で開催する。

◇神戸市学校保健会

本年度事業計画 総会開催（五月）神戸市学校保健大会、五大市・全国・兵庫県の学校保健大会に参加、「保健神戸」第8、9号発刊等。

◇京都府学校保健連合会

現在のおもな役員は、会長坂部茂氏のほか、次の諸氏である。

◇大阪市学校保健課新設

副会長小泉義兵（府立高校保健連絡協議会長）・北島勉（京都府中学校長会長）・平林博（京都府小学校保健体育課長）

東京都学校保健会で伊勢湾台風被災学童救恤募金開始 東京都学校保健会では十月六日の理事会で、過般の伊勢湾台風の被災学童の救恤募金を行うことに決定。早速募金に着手することとなつたが、これらの募金は被災地学校保健会を通じて学童にとどくようにするとのことである。

なお第6回東京都学校保健大会は来る十一月五日、新宿区文化会館で開催される。



丈夫に...大きく...

お子様用...総合ビタミン剤

パ・ン・ビタミンペレ

3つの特長 ①ドロップのようにしゃぶれます ②吸収が大変よい ③お子様がよろこんでおのみになります

大阪市道修町 武田薬品工業株式会社 (東京・札幌・福岡)