

心臓病検診

対象者

小学校1年生、中学校1年生、高校1年生、転入者、経過観察者、学校医が指示した方
一部地域・学校では、上記に加え小学校4年生、中学校3年生

ただし、既に病院で管理中の方は除きます。

※個別対象者についてのご質問は、教育委員会様にお問い合わせください。

検査内容

1次検診 12誘導心電図

2次検診 専門医による診察、12誘導心電図

必要に応じて胸部エックス線撮影、運動負荷心電図、心エコー検査

実施時期・実施場所

1次検診 4月～5月 各学校で実施（実施時期は自治体によって異なります）

2次検診 5月～6月 東京都予防医学協会健診センターで実施

1次・2次検査については6月末までに実施します。それ以降は受診できません。

検診の流れ

- ① 各学校へ日程表（初版）通知
- ② 各学校へ日程表（改訂版）通知
- ③ 教育委員会もしくは本会へ名簿マスタ提出
- ④ 心臓検診調査票を学校から保護者へ配布
- ⑤ 1次検診（各学校で実施）
- ⑥ 2次検診対象者へのご案内を学校に通知
- ⑦ 2次検診（東京都予防医学協会健診センターで実施）
- ⑧ 1次検診結果ならびに2次検診結果を学校に通知

※上記スケジュールは予定です。

【心臓検診調査票】

事前に心臓に関する質問事項を保護者に回答していただきます。

調査票に関する注意事項は以下の通りです。

- ・調査票は1次検診時の前日までに保護者から回収し、検診当日に本会スタッフにお渡しください。
- ・必要事項の記入漏れがないよう注意してください。記入漏れがあった際は、改めて調査票に記入し郵送していただく場合があります（検診の当日にご説明します）。
- ・記入した内容について、本会から学校に問い合わせをする場合があります。

以下に調査票の記入例をお示しします。

心臓検診調査票

◆記入上の注意◆
 ・保護者の方がご記入ください。
 ・質問1～4のすべてに回答してください。
 ※調査内容は、この検診の目的以外には利用いたしません。

正しいマークの例
 はい いいえ ※塗りつぶさない

学校名			
フリガナ	性別	生年月日 (年齢)	年 組 番
氏名	男・女	西暦	年 月 日 (歳)

質問1. 今まで、心臓に異常があるとされたことがありますか？

いいえ → 質問2へ
 はい → (1)それはいつ、どこで言われましたか？

(1)から(3)の間にすべてお答えください

西暦 年 歳 月 「はい」の場合は(1)(2)(3)をそれぞれ記入

医療機関名: _____

(2)病名は何と言われましたか？
 病名: _____

(3)その後どうしていますか？(あてはまるものすべてにお答えください)

a. 精密検査の結果、心臓に異常はないと言われた
 西暦 年 歳 月
 医療機関名: _____

b. 心臓の手術を受けた 当てはまる内容全てに記入漏れがないように注意！
 病名: _____
 西暦 年 歳 月
 医療機関名: _____

c. 現在、心臓の病気で定期的に医療機関や学校検診を受診している
 どこで: _____

d. 定期受診をするように言われているが受けていない
 最終受診年月: 西暦 年 歳 月
 医療機関名: _____

質問2. 「川崎病」にかかったことがありますか？

いいえ → 質問3・4へ
 はい → (1)それはいつ、どこで言われましたか？

(1)から(3)の間にすべてお答えください

西暦 年 歳 月 「はい」の場合は(1)(2)(3)をそれぞれ記入

医療機関名: _____

(2)今も後遺症があるとされていますか？
 はい いいえ

(3)現在、川崎病で定期的に医療機関を受診していますか？
 はい いいえ
 医療機関名: _____

質問3. ここ1年以内に、お子様から以下のような訴えがありましたか？(以下の間にすべてお答えください)

(1) 何もしないのに急に動悸がする(心臓がドキドキする)
 はい いいえ

(2) 脈が飛ぶ(とぎれる)ことがある 「はい」と「いいえ」の回答間違えに注意！
 はい いいえ

(3) 気を失ったことがある(貧血による立ちくらみやけいれんを除く)
 はい いいえ

質問4. 血縁者(お子様の両親、兄弟姉妹、祖父母、おじおば)に40歳以下で心臓病または原因不明で急死した人がいますか？
 はい いいえ

学校記入欄(保護者の方は記入しないでください)
 I: 校医所見(あり・なし) 胸郭変形(膨隆・扁平・凹胸・なし) 異常心音、心雑音(あり・なし) その他()
 II: 養護教諭、担任教諭等からの情報・意見がある場合には具体的に記入してください。 ※記入漏れがあると結果返却に影響があります 20240912

1次検診実施前の会場準備

- ・開始時間の20～30分前に検診機材の搬入と会場設営を行います。
- ・会場や時間等の詳細について、事前に本会より確認します。(原則としてGoogle formでのやり取りをお願いしています)
- ・機械1台あたり、以下のご準備をお願いします。
 長机5台(学習機の場合は高学年用で同じ高さの机14～18台)
 イス5～6個(背もたれのないイスやキャスター付きは不可)
 衝立、パネル、受付用机1台(学習機でも可)
- ・機械の台数に関しては日程表でご確認ください。

会場選定のポイント

- ・可能な限り1階の会場が望ましいです。
- ・廊下や校庭から見えなようにカーテンが必要です。
- ・アースが必要です。会場にアースが設置されていない場合は、校庭や花壇などの地中にアースをとります。
- ・空調設備のある会場をご準備ください。

1次検診に関するその他の注意事項

- ・ 日程については教育委員会様から配信された日程表をご確認ください。
- ・ 検診前に、上半身の下着は脱ぎ、着脱が簡単な体操着などに着替えるようご準備をお願いします。靴下は履いたままで受診が可能です。
- ・ 検査中に胸部を覆うために各自の衣類(ジャージ・シャツなど)を使用することも可能です。
- ・ 検査時間は心電計 1 台あたり1時間に40名が目安です。
- ・ 検査終了後、欠席者の確認を行います。欠席者数と返却した心臓検診調査票の数が一致していることをご確認ください。
- ・ 欠席者の心臓検診調査票は後日受診時に必要です。保護者に返却し、検診時に持参するようご指示ください。
- ・ 検査を嫌がったり、身体を静止することができない場合には、検査を見送らせていただくことがあります。

検診結果に関するお問い合わせ

事務処理の都合上、1次検診の結果より先に、2次検診のご案内が届くことがあります。

なお、2次検診対象理由に関してのお問い合わせは、学校からご連絡いただくようお願いいたします。個人情報保護の観点から、ご家庭への直接の回答は控えております。

2次検診

本会健診センターにて専門医が検査を実施します。保護者の同伴が必要です。

検査の日時は保護者宛てのお知らせに記載しています。日程変更をご希望の場合は保護者から本会(03 - 3269 - 1131)へ直接ご相談ください(受付は平日9時～17時)。

2次検診の結果

2次検診の結果は、当日口頭でお伝えしています。当日、紹介状(紹介診療情報提供書)が発行された場合は、その場で保護者にお渡ししています。

2次検診受け入れ期間外に対する措置

ご家庭での管理、保険診療となります。専門医療機関への受診をおすすめします。

運動制限について

運動制限が必要な児童・生徒がいた場合、本会から至急の連絡をいたします。

(本会から至急の連絡がない場合は、運動制限を要する該当者はいないとは判断いただいて構いません)。

※ただし、病院管理中の方は主治医にご確認ください。

学校生活管理指導表の運用方法について

2025年度までは学校生活管理指導表を複写様式で提供しておりましたが、2026年度からは普通紙での提供となりました。それに伴う変更点については下記の通りです。

- ・心臓検診結果通知書（1次）・（2次）の裏面に学校生活管理指導表が印字されます。
- ・提供の対象となる方は、1次検診で”経過観察”、2次検査で”経過観察””要精密検査”と診断がついた方です。
- ・上記は”病院管理”と診断がついた方には提供されません。

内科検診で心臓検診を受診するよう指摘された生徒の対応について

内科検診や学校医からの指示で心臓検診を受診するよう指示された方も学校で受診することが可能です。

その他の質問について

二次元コードより本会ホームページ上で簡単な質問にお答えするQ&Aサービスがございます。

個人情報に関する質問についてはお答えはできかねます。



公益財団法人 東京都予防医学協会