**【様式　１】**

**平成３０年度**

**熊本県健康づくり推進学校表彰推薦書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　平成３０年　　　月　　　日

　　　　　　都道府県・指定都市

　　　　　　　　　　　　学校保健(連合)会名

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな  学校名 | 創立年月　　　　　年　　　　月 | | | | |
| ふりがな  校長名 | 学校等  の規模 | | 職 員 数 | | 児童生徒数 |
|  | |  |
| 郡市並びに高等学校保健会の推薦理由 | | | | | |
| 郡市並びに高等学校保健会における選考委員の職名及び氏名 | | | | | |
| 過去における表彰に関する事項 | | | | | |
| 備考 | | | | | |
|  | | 記入者名 | |  | |

**【様式　２】**

**平成３０年度**

**熊本県健康づくり推進学校の活動状況調査票**

記入日　平成３０年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入者　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　(平成３０年５月１日現在)

学校保健会（連合会）名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名 | 立　　　　学校 | 創立年月 | 年　　　月 |
| 学校所在地 | （〒　　　　　　　）  電話番号  ＦＡＸ番号 | 職員数 | 名 |
| 学級数 | （　　　内特別支援〔　〕） |
| 児童生徒数 | （　　　　　　　）名 |
| 校長 |  | 学校医 |  |
| 副校長  教頭 |  |
| 学校歯科医 |  |
| 保健主事 |  |
| 養護教諭 |  |
| 学校薬剤師 |  |
| 栄養教諭・  学校栄養職員  (学校に常勤のみ） |  |
|
| **Ⅰ　学校経営における健康づくりについて** | | | |
| １　学校経営方針と健康づくり  （１）学校教育目標及び教育計画への健康づくりの位置づけ  （２）健康づくりをよりよく実践するための配慮事項  ２　健康づくりに関する計画  （１）学校保健計画（教育・管理）作成に当たっての配慮事項  （２）学校保健計画を実践するための具体的手立て  （３）学校安全計画（教育・管理）作成に当たっての配慮事項  （４）学校安全計画を実践するための具体的手立て  （５）食に関する計画（教育・管理）作成に当たっての配慮事項  （６）食に関する計画を実践するための具体的手立て  ※配慮事項・・・平成２９年度の**各計画と成果及び課題を中心**に記入するとともに、平成３０年度に**改善したことや配慮した内容**をわかりやすく具体的に（平成３０年度の各計画は、**改善点を朱書きや太字**にするなど）記入してください。  ３　健康づくりの推進体制  （１）推進組織の状況（危機管理体制も含む）  （２）健康相談・保健指導・環境衛生の活動状況  （情報モラル教育・成長曲線等の取組状況も含む）  （３）学校医、学校歯科医、学校薬剤師の活動状況  ＜学校医・学校歯科医・学校薬剤師の活動状況＞   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | | 主　な　活　動　内　容 | 出校回数 | | 学　校　医 | 内　科 |  |  | | 眼　科 |  |  | | 耳鼻咽喉科 |  |  | |  |  |  | | 学校歯科医 | |  |  | | 学校薬剤師 | |  |  |   （４）校舎内外の環境衛生管理状況  （５）家庭・地域等との連携状況  ４　学校及び地域学校保健委員会の活動  　　学校及び地域学校保健委員会の定義については学校保健ポータルサイトのデジタルアーカイブ「学校保健委員会マニュアル」　（<http://www.gakkohoken.jp/book/ebook/ebook_H110010/index.html>）にてご確認ください。    （１）目標と計画及び運営状況    （２）事後の取組状況と地域との連携状況 | | | |
| **Ⅱ　特徴的な活動**　〔健康課題に沿ったタイトルをつけてください〕 | | | |
| １　重点課題と活動のねらい  （１）課題の把握と設定状況  （２）活動のねらい    ２　計画と実践の状況  （１）全体及び年間指導計画  （２）組織体制  （３）活動の実践状況  （４）児童会・生徒会の活動状況  （５）家庭との連携  （６）地域との連携    ３　成果と評価  （１）成果の状況  （２）今後の課題と対策 | | | |

**（注）　※１ 平成２９年度の実績を中心に、平成３０年度の予定も記入してください。なお、平成３０年度に改善したことや配慮した内容は、わかりやすく具体的に記入してください。**

**※２ 【様式２】調査票のページ数は、添付資料を含めＡ４判５０ページ以内とします。厳守してください。但し、学校保健計画、学校安全計画、食に関する計画は添付資料のページ数には含みません。**

**※３　字数は１ページにつき、４１文字×３６行（ＭＳ明朝、１２ポ　　イント）を厳守し、写真・図表の掲載可とする。なお、各ページの下段中央にページ数を記入してください。**