

令和8年4月 8 日

6年生 保護者のみなさま

所沢市立中富小学校

校長 平川 泰樹

色覚検査希望調査

陽春の候、保護者のみなさまには日頃より学校保健の円滑な推進にご理解とご協力を賜り、ありがとうございます。

学校における色覚検査については、平成15年度より児童生徒等の健康診断項目から削除することとなりました。そのため児童生徒が自身の色覚の特性を知らないまま卒業を迎え、就職にあたり初めて色覚による就業規制に直面するという実態が報告されています。そのような背景を受け本校でも検討を重ね、学校眼科医とも相談した結果、6年生を対象に養護教諭が毎年検査を実施することとなりました。検査結果は保護者にお知らせいたします。

つきましては、下記の事項についてご理解いただき、該当の所に○を付けたうえで切り取って担任にご提出ください。なお、提出は4月13日(月)までにお願いいたします。

[先天色覚異常]

- ・男子の約5%(20人に1人)、女子の約0.2%(500人に1人)の割合にみられるといわれています。
- ・色が見えないということではなく、「色の感じ方が異なる」ものです。
例えば、緑の葉の中にチラホラ見える赤い花や紅葉が見えない、黒板の赤チョークが読めない等、学校生活や日常生活において、配慮が必要になります。
- ・本人に自覚がない場合が多く、検査を受けるまで、周囲の人も気付いていない場合が少なくありません。
- ・また自衛隊、警察関係、航空、調理師専門学校等、ごく一部の学校では入学時に制限されることがあります。
- ・現在の医学では治療方法はありません。ただし、学校や日常での生活や職業・進路選択に当たり、自分自身の色の見え方を知っておくためにも、検査は大切です。

-----色覚検査 実施希望調査-----

所沢市立中富小学校 学校長 宛

6年 _____ 組 _____ 番 児童氏名 _____

保護者氏名 _____

・該当する方に○をしてください。

色覚検査を

(1) 希望します

(2) 希望しません

提出期限:4月13日(月) 学級担任まで