

3 Dスコリオ検診の実施について

1. 3Dスコリオ検診の対象者

- (1) 教育委員会が指定した学年および必要と認めた児童・生徒
- (2) 次の場合は対象から除いてください。特に進学時および転校時の引継ぎには十分注意してください。
 - ① 脊柱側弯症で管理中（現在医療機関で経過観察中又は治療中）の児童・生徒
 - ② 前年度の側弯症エックス線検診で次年度側弯症エックス線再検と判定された児童・生徒
 - ③ 定期健康診断の視触診又は運動器検診で、所見があった児童・生徒（側弯症エックス線検診対象）
 - ④ 骨折等により自力で立位が取れない場合や、足に装具等をつけている場合

2. 受付および名簿の作成

- (1) 受付および名簿の作成は学校にてお願いします。
- (2) 名簿は検診当日までに、クラスごと男女別に作成してください。
- (3) 名簿の記載方法は以下の通りです
 - ① ボールペンでの記載をお願いします。
 - ② 名簿の3DスコリオNo.欄に受診番号を記入し、同時に番号札（スタッフが持参します）を児童・生徒に渡してください。
 - ③ 欠席者については3DスコリオNo.欄に斜線を引いてください。
 - ④ 撮影対象ではない児童・生徒は、名簿の備考欄に理由を記入し、3DスコリオNo.欄に斜線を引いてください。
 - ・ 現在医療機関で通院中の生徒⇒「管理中」
 - ・ 前年度の側弯症エックス線検診で次年度側弯症エックス線再検と判定された児童・生徒は「次年度側弯症エックス線再検」又は「次年度」と要約しての記載も可
 - ・ 定期健康診断の視触診又は運動器検診で、所見があった児童・生徒（側弯症エックス線検診対象）⇒「視触診」「運動器」
- (4) 対象外学年の児童・生徒が受診する場合は、名簿の備考欄にクラスと出席番号を記入してください。
- (5) 検診終了時に名簿の原本を当財団にお渡しください。
- (6) 当財団ホームページより名簿が閲覧可能です。必要な場合はダウンロードしてご使用ください。

（コピー可能・用紙の変更は不可）

3. 検診会場の準備

- (1) 検診機材は大型で重量のあるものが多く、搬入・搬出に安全配慮が必要であるため、会場は可能な限り1階でお願いします。
- (2) 教室程度の広さがある部屋 ※更衣用スクリーン等を設営しますので、最低限幅5m、奥行4mの広さが必要です。
- (3) 外から見えないように窓にカーテン（透けない生地のもの）がある部屋を用意してください。または新聞紙等で外から教室内が見えないように事前に準備をお願いします。
- (4) 被写台（ポジショナー）を立てかけるため、**水平な床**で垂直で高さ2m以上、幅1m以上の周囲凹凸のない平らでしっかりした**壁**がある場所を確保してください。
- (5) 電源はAC100V、10A以上のコンセントを使用します。
- (6) 会場内には、事前に検査用の長机2台と椅子1脚、受付用に長机1台と椅子1脚をご用意ください。
- (7) 検診会場の室温は適温（25℃前後）で換気良好な部屋を確保してください。

※体育館ステージ上は、換気不良なため検査実施に適しておりません。使用しないでください。

4. 受診に際しての留意事項

予め検査内容および方法について、児童・生徒、保護者に対し十分な説明を行い、同意のうえ受診いただくようお願いいたします。

(1) 検査前の身支度

- ① 上半身の下着は脱いだ状態で、体操服又はこれに準じた服装のみ（下はハーフパンツ、上着着用は可）で集合してください。
- ② ズボンのポケットは空にし、腰紐は緩めておいてください。
- ③ 髪の毛の長い児童・生徒は、頸椎（首の後ろ）が見え、肩に髪がつかないように事前に高い位置で束ねてください（紅白帽は脱衣の際に脱げてしまうため、使用しないでください）。
- ④ 会場内では靴、靴下を脱いでください（撮影は裸足で行います）。

(2) 検査方法

- ① 検査時は、上半身裸になり、臀部半分程度までズボンを下げた状態で撮影します。
- ② 正確な検査をするため、看護師が声をかけたうえで衣服の調整をお手伝いすることがあります。
- ③ 検査中は、姿勢の維持や矯正のため看護師が身体に触れます。検査終了まで動かないでください。
- ④ 撮影側から児童・生徒が見えないようカーテンを使用しプライバシーには十分な配慮をします。

(3) 検査中に男女が同一室内に入らないよう、会場は男女で完全に区別できるよう配慮をお願いします。

5. 未受診者の対策

- (1) 欠席等により受診できなかった児童・生徒については、前日までに会場校と当財団にご連絡いただき、当日は会場校に名簿をご持参のうえ、なるべく学校ごとにまとまり検診開始15分前に必ずお集まりください。その際は体操服またはこれに準じた服装でお越しください（他の市町村で実施する場合は、教育委員会にご相談ください）。
- (2) 名簿は未受診者用として新たに作成し、2部ご持参ください。対象外学年の児童・生徒が受診する場合は、名簿の備考欄にクラスと出席番号を記入してください。
- (3) 最終的に未受診者となった場合、学校医に相談の上、視触診により対応してください。

6. 問い合わせ先

公益財団法人ちば県民保健予防財団学校渉外課電話：043-246-0265

2026.02