

西暦 年 月 日

年 組  
氏名 ( )  
保護者 様学校  
校長

## 児童生徒の尿検査（三次検診）について（お知らせ）

本年度の定期健康診断時に行いました検尿検診の結果、お子様には下記の所見がありましたので、お知らせ致します。

なるべく早く医療機関の診察・指導を受けられることをお勧めします。

既に、医療機関を受診の場合、もしくは受診された場合は、医師に記入していただいた受診報告書を学級担任にご提出下さい。

☐腎臓：潜血・蛋白が一次検尿、二次検尿いずれかで（+）以上

☐糖尿：糖が一次検尿（±）以上で、二次検尿で（±）以上

☐糖尿：糖が一次検尿（+）以上

## 医療機関受診中の場合

☐現在、医療機関に通院中です。

（☐に保護者様がチェックして学級担任にご提出ください。以下、確認の必要はありません）

## 受診結果報告書

主治医 殿

貴院での診察・検査のうえ、これからの治療、学校生活等についてご指導くださいますようよろしくお願い致します。なお、お手数ですが今後の学校生活指導のため、下記事項をご記入の上、保護者にお渡しください。

○診断結果

☐異常なし

☐経過観察

☐精査予定

☐専門医へ紹介

○その他、家庭や学校への連絡事項

西暦 年 月 日

医療機関名：

医師名：