年　 月 　 日

保護者　様

　　　年　　　組　　　　　　　　　　　　　さん

校長

**尿検査結果のお知らせ**

　健康診断の結果，下記のとおりでしたのでお知らせいたします。

異常の疑いのある場合は，早めに医師の診察，指導を受けられますようお勧めいたします。

　なお，受診報告書を学校まで提出してください。

　すでに通院され結果がわかっている場合は，受診報告書にその旨を記入し提出してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 蛋　白 | 糖 | 潜　血 |
| 第一次検査結果 |  |  |  |
| 第二次検査結果 |  |  |  |

　　１　　異常なし

　　２　　異常の疑い

**受診報告書（尿）**

　　年 　 組　氏名

保 護 者 名

１．診断結果

２．治療について

　　　１　治療済み

　　　２　要治療

　　　３　要経過観察

　　　４　治療不要

　　　５　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３．指導事項

医療機関名

令和　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　医師名　　　　　　　　　　　　　　印