

年 月 日

保護者 殿
年 組 氏名： さん

学 校 名：
校長氏名：

尿検査結果のお知らせ

尿検査の結果は下記のとおりでしたのでお知らせします。

区 分	蛋 白	糖	潜 血	その他
1 次検尿結果				
2 次検尿結果				

- 1 異常なし
- 2 異常の疑い

異常の疑いの場合は、できるだけ早めに医師の診察、指導を受けられることをお勧めします。
なお、受診報告書は保健指導の資料としますので、学級担任にご提出ください。
すでに通院され結果が分かっている場合は、受診報告書にその旨を記入し提出してください。

受診報告書

診断名	
-----	--

【今後の方針】（該当に○）

- 1 通院治療
- 2 経過観察（次回検査の時期： 月 日）
- 3 その他（)
- 4 特記事項

年 月 日

医療機関名
医師名

令和〇〇年〇〇月〇〇日

保護者 殿

〇年 〇組

氏名：〇〇 〇〇さん

学 校 名：〇〇市立〇〇小学校

校長氏名：〇〇 〇〇

尿検査結果のお知らせ

尿検査の結果は下記のとおりでしたのでお知らせします。

区 分	蛋 白	糖	潜 血	その他
1 次検尿結果	－	±	＋	〇〇〇〇
2 次検尿結果	－	－	＋＋	〇〇〇〇

1 異常なし

2 異常の疑い

異常の疑いの場合は、できるだけ早めに医師の診察、指導を受けられることをお勧めします。

なお、受診報告書は保健指導の資料としますので、学級担任にご提出ください。

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

受診報告書

診断名	
-----	--

【今後の方針】（該当に○）

1 通院治療

2 経過観察（次回検査の時期： 月 日）

3 その他（)

4 特記事項

令和 年 月 日

医療機関名

医師名

帳票名：健康診断結果のお知らせ(尿(2次検尿))

1.項目・記載内容

項番	項目名	内容	編集条件	備考
1	発行日	このお知らせを発行した年月日(和暦)を記載		
2	学年	児童生徒の所属する学年を記載		
3	学級名	児童生徒の所属する学級名を記載		
4	氏名	児童生徒の氏名を記載		
5	学校名	学校名を記載		
6	校長氏名	校長の氏名を記載		
7	蛋白の1次検査結果	+++、++、+、±、－の記号を用いて記載		尿検査結果
8	糖の1次検査結果	+++、++、+、±、－の記号を用いて記載		尿検査結果
9	潜血の1次検査結果	+++、++、+、±、－の記号を用いて記載		尿検査結果

項番	項目名	内容	編集条件	備考
10	その他の1次検査結果	蛋白、糖、潜血以外の検査結果がある場合に記載		尿検査結果
11	蛋白の2次検査結果	+++、++、+、±、－の記号を用いて記載		尿検査結果
12	糖の2次検査結果	+++、++、+、±、－の記号を用いて記載		尿検査結果
13	潜血の2次検査結果	+++、++、+、±、－の記号を用いて記載		尿検査結果
14	その他の2次検査結果	蛋白、糖、潜血以外の検査結果がある場合に記載		尿検査結果
15	1 異常なし 2 異常の疑い	「1 異常なし」、「2 異常の疑い」のいずれが対象なのかわかるように記載	・「1 異常なし」、「2 異常の疑い」の固定文言で対象でない方を取り消し線を引く、または、対象の方に○を付けるなどで、わかるようにする	
16	元号	医療機関の記入欄の年月日に元号を記載		

2.構成

項番	用紙サイズ	縦・横	記載可能人数	複数枚の跨り	○枚中○枚目の表示	職務執行者	発行単位	同一帳票内の発行順位	別様式との同時発行	別様式との同時発行順
1	A4	縦	1	無	無	有	個人	学年、学級、出席番号	無	－