（報告書3-1）学校検尿委員会→教育委員会

　令和　　年　　月　　日

○○○○教育委員会　様

○○医師会学校検尿委員会

**令和　　年度　学校検尿第三次検診の判定結果（お知らせ）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 学校名 | 学年 | 氏名 | **学校検尿委員会判定結果** | **今後の取扱いについて** |
| **診断名** | **管理****区分** | **異常なし** | **要経過****観察** | **要精密****検診** | **要治療** | **備考** |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※ 欄が少ない時や多い時は、欄を増減してお使い下さい