（報告書３-4）学校→保護者

令和　　年　　　月　　　日

保　護　者　様

○○○○学校

校長

学校検尿第三次検診

学校検尿委員会の判定（お知らせ）

先日実施されました学校検尿第三次検診の結果に基づきまして、医師会学校検尿委員会の判定結果をお知らせいたします。

記

児童生徒氏名　　　　　　　　　　　　　　　　様　　　　歳

（暫定）診断名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　管理区分　A　B　C　D　E　管理不要

　（学校生活管理指導表，腎臓病用による）

1. 放置・異常なし：　今回の検診結果は、異常なく心配ありません
2. 要経過観察：　ひきつづき、かかりつけ医療機関のもとで経過観察を受けて下さい。
3. 要精密検診：　さらに詳しい検査が必要です。

指定の第四次精密検診医療機関を受診して下さい。

　　　　（後日、）「紹介状」「学校検尿第三次検診（および緊急）受診票」

「第四次精密検診医療機関名」等をお渡しします。

1. 要治療：　すぐに治療が必要です。指定の第四次精密検診医療機関を受診して下さい。

第四次精密検診医療機関　（小学生及び中学生は小児科、高校生は腎臓内科を受診）

　　東部：　鳥取県立中央病院小児科、または腎臓内科

　　　　　　　　　　　中部：　鳥取県立厚生病院小児科、または腎臓内科

　　　　　　　　　　　西部：　鳥取大学医学部附属病院小児科、または腎臓内科

　　　　　　　　　　　　　　　米子医療センター腎臓内科

　　　　　　　　　　　　　　　山陰労災病院小児科、または腎臓内科