（報告書３-4）学校→保護者

令和　　年　　　月　　　日

保　護　者　様

○○○○高等学校

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

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　（高校生は腎臓内科を受診）

　　東部：　鳥取県立中央病院　腎臓内科

　　　　　　　　　　　中部：　鳥取県立厚生病院　腎臓内科

　　　　　　　　　　　西部：　鳥取大学医学部附属病院　腎センター

　　　　　　　　　　　　　　　米子医療センター　腎臓内科

　　　　　　　　　　　　　　　山陰労災病院　腎臓内科