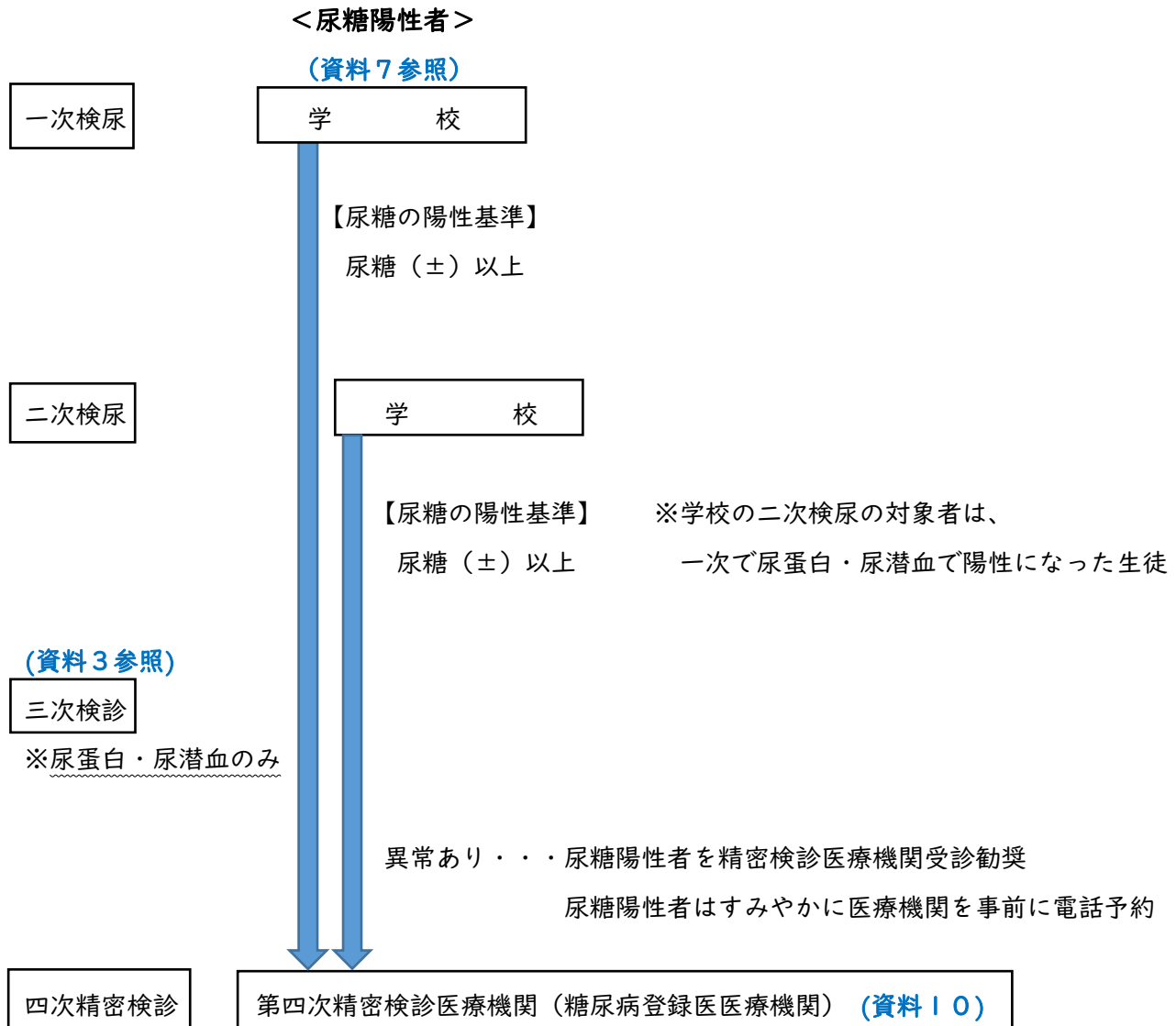


《 医療機関向け（高校生）尿糖フロー図 》



- ・医療機関は必要な（精密）検査および治療を行う。

（尿検査、血液検査、OGTT）

結果を「（受診票2）学校検尿 尿糖陽性者精密検診受診票」下段の

＜医療機関記載＞欄に、「検査成績」、「OGTT 判定」、「診断名」、「今後の方針」を記載する。

- ・「（受診票2）学校検尿 尿糖陽性者精密検診受診票」は尿糖陽性者へ返却する。

尿糖陽性者は、「（受診票2）学校検尿 尿糖陽性者精密検診受診票」を学校へ返却する。