

令和 年 月 日

保 護 者 様

鳥取県中部学校保健会 会長
(公 印 省 略)

腎臓疾患（尿蛋白・尿潜血）第三次検診の結果について

先般、別紙医療機関で受けられた尿検査の結果は、下記のとおり判定しましたので、お知らせいたします。○印の欄が該当の判定結果です。

学 校 名				
学 年 ・ 組 ・ 氏 名		年 組	氏 名	
診 断 名				
	異 常 な し	今回の検診の結果は、問題ありません。		
	要 観 察	引き続き、主治医のもとで経過観察を受けてください。 ※備考[]		
	要 精 密 検 査	今回の検診の結果、さらに詳しい検査が必要です。 鳥取県立厚生病院小児科で精密検査を受けられますようおすすめします。		