書式4-1

令和　　年　　月　　日

保護者様

年　　　　組

生徒名　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　学校

学校長

尿糖精密検査について（お知らせ）

　　本年度の学校検尿で、あなたのお子さんは、尿糖が陽性であり、精密検査が必要となりました。精密検査を受けて、今後の方針を指導してもらうようお知らせします。

つきましては、ご多忙とは存じますが、下記の要領により保護者同伴で精密検査医療機関を受診されますようお願いいたします。

記

１　受診日 下記の受診に際しての注意事項をご確認した上で午前中に受診してください。予約の有無につきましては、学校検尿協力医療機関名簿をご参照ください。

２　費用 保護者負担（ただし、医療助成制度等が利用できます。）

３　検査内容 医師による問診、診察、血圧測定、尿検査、血液生化学的検査　等

４　持参するもの　※ 当日の早朝第一尿（中間尿）

※「保険証（資格確認書）またはマイナンバーカード」、

「特別医療費受給資格証」、「紹介状」、「母子手帳」

「学校検尿 尿糖陽性者精密検診受診票」（保護者記入欄あり）

５　受診に際しての注意事項

* 検査前日の夕食は普通に食べてよいですが、21時以降は、検査を受けるまで、何も食べないようにしてください。ただし、水を少量なら飲まれてもよいです。
* 当日、お子さまが朝起きたらすぐ採尿してください（出始めと出終わりの尿はとらない「中間尿」）。また、医療機関でも、もう一度採尿していただきます。
* 検査結果については、鳥取県中部医師会学校検尿委員会に通知されることをご承知おきください。これは、生徒の診断・管理指導以外には使用いたしません。

書式4-2

令和　　年　　月　　日

保護者様

　　　　　　　　　　　学校

学校長

尿糖精密検査の受診を急ぐ場合

本年度の学校検尿で、あなたのお子さんは、尿糖が陽性でした。

尿から糖が出る疾病の代表は糖尿病ですが、尿から糖が出たからといって、必ずしも糖尿病であるというわけでもありません。精密検査医療機関で精密検査を受けて、今後の方針を指導してもらうようお知らせします。

なお、次の症状があるときは、糖尿病であれば、その症状が進行している事が考えられます。直ちに検査を受けるよう手配しますので、すぐに学校（担任または養護教諭）までご連絡ください。

* + のどが非常に乾き、やたらと水分を飲むようになった。
	+ また、水を飲む量が、普通の子どもよりも明らかに多い。
	+ 尿の量が多くなった。
	+ 急におねしょをしだした。
	+ 急にやせてきて、体重が減ってきた。
	+ 上記に加えて、体が非常にだるい。

　上記の症状がない場合は、検査日まで食事など日常生活は、これまでどおりで構いません。