報告書2

**令和　　年度**　**腎臓疾患尿検査成績判定**

判定記入年月日　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　学校　学校長　様

鳥取県中部医師会学校検尿委員会

　19

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 | 学年 | 氏名 | **暫定管理区分** | **学校検尿委員会判定結果** | **今後の取り扱いについて** |
| **診断名** | **管理****区分** | **異常なし** | **要観察** | **要精密****検査** | **備考** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |