報告書3

令和　　年　　月　　日

保護者様

　　　　　　　　　　　学校

学校長

（　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。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学年・組・氏名 | | 年　　組 | | 氏名 |  |
| 診断名 | |  | | | |
|  | 異常なし | | 今回の検診の結果は、心配ありません。 | | |
|  | 要観察 | | 引き続き、かかりつけ医療機関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。  四次精密医療機関で精密検査を受けられますようおすすめします。 | | |