

平成31年4月15日

保護者 様

伊豆の国市立大仁小学校
校 長 西川 真澄

尿検査のお知らせ

定期健康診断の尿検査を下記の通り行いますので、お知らせいたします。

尿検査は、腎疾患や尿路感染症、小児糖尿病などの早期発見のために行われる検査です。これらの病気は治療が長期にわたることが多いのですが、早期に発見し治療を開始しますと、症状が軽いうちに治すことができます。忘れずに提出できるよう、ご協力をお願いいたします。

記

1 実施日 平成31年4月16日（火）の朝

2 対象者 全校児童

3 検査項目 蛋白・潜血・糖の有無

4 提出日 **4月16日（火）朝8：30まで**

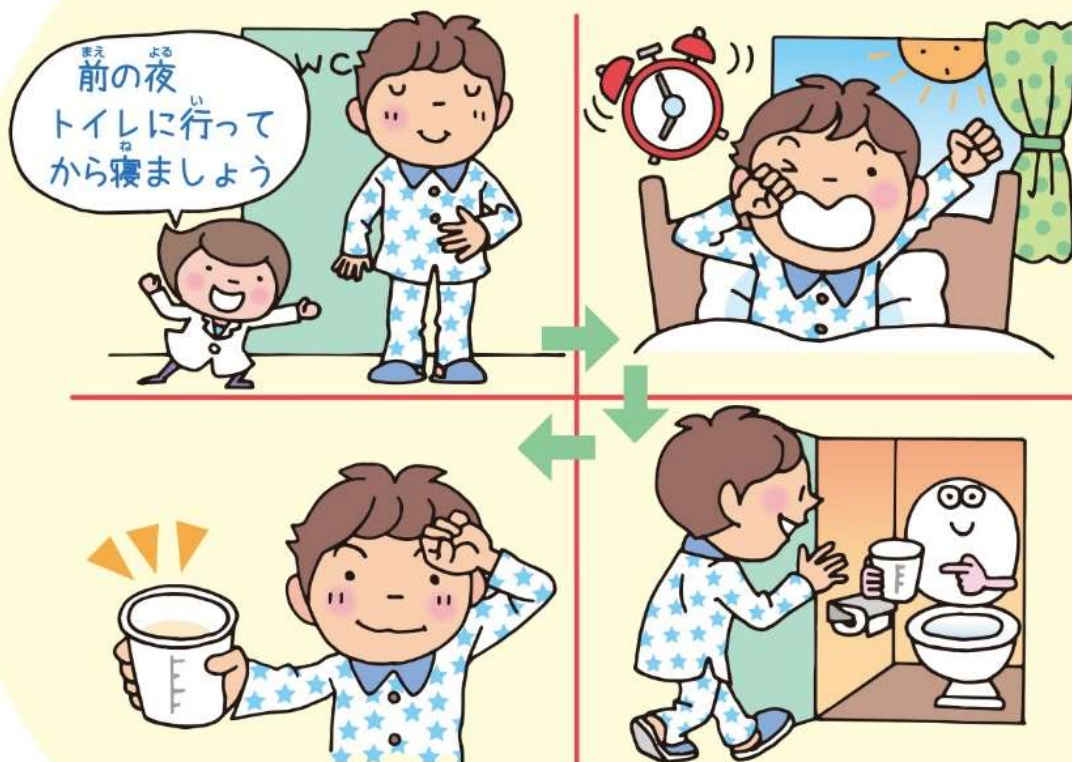
- 5 お 願 い
- ・ 尿の容器と提出用の袋に名前シールをはってください。
名前シールがない場合は氏名等をご記入ください。
 - ・ 袋に記載されている「お願い」をよくご覧ください。
 - ・ 提出用の袋（水色）の口をしっかりと閉じてご提出ください。
 - ・ 二次検査の必要な方には個別に連絡します。
 - ・ 4月16日にやむを得ない理由で提出できなかった場合は、翌17日（水）に回収します。忘れることのないよう、ご注意ください。

担当 養護教諭 谷戸
電話 0558-76-1074

じんぞう びょうき とうによびょう しら
腎臓の病気や糖 尿 病などがいないかを調べます。

あさ お いち ばん 朝起きて一番のおしっこをとります

さい しょ すこ だ と ちゅう にょう よう き
最初に少し出してから、途中の尿を容器にとってください

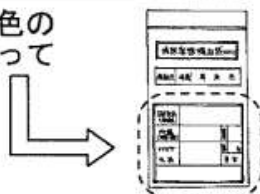


名前シールのはいかた

【提出袋用】

学校名	尿自動分析テスト 00014539		
学年・組	3年 1組	番号	1
氏名	尿自動化 学童 1	性別	男
1504628_H280101_001-00001_000040218607_9005			

このラベルは水色の
チャック袋にはって
ください



【容器用】

↑うえ(キャップ側)↓

セ/タ/ト H28.01.01 001-00001

尿自動分析テスト
3年 1組 1番 1
尿自動化 学童 1
尿1 男

巻きつけ例



なるべく尿を
入れてから
はってください

※ラベルには向きがあるので注意してください

