令和元年９月３０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　　令和元年１０月１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　　**１０月１日（火）朝８：３０まで**

５　お 願 い

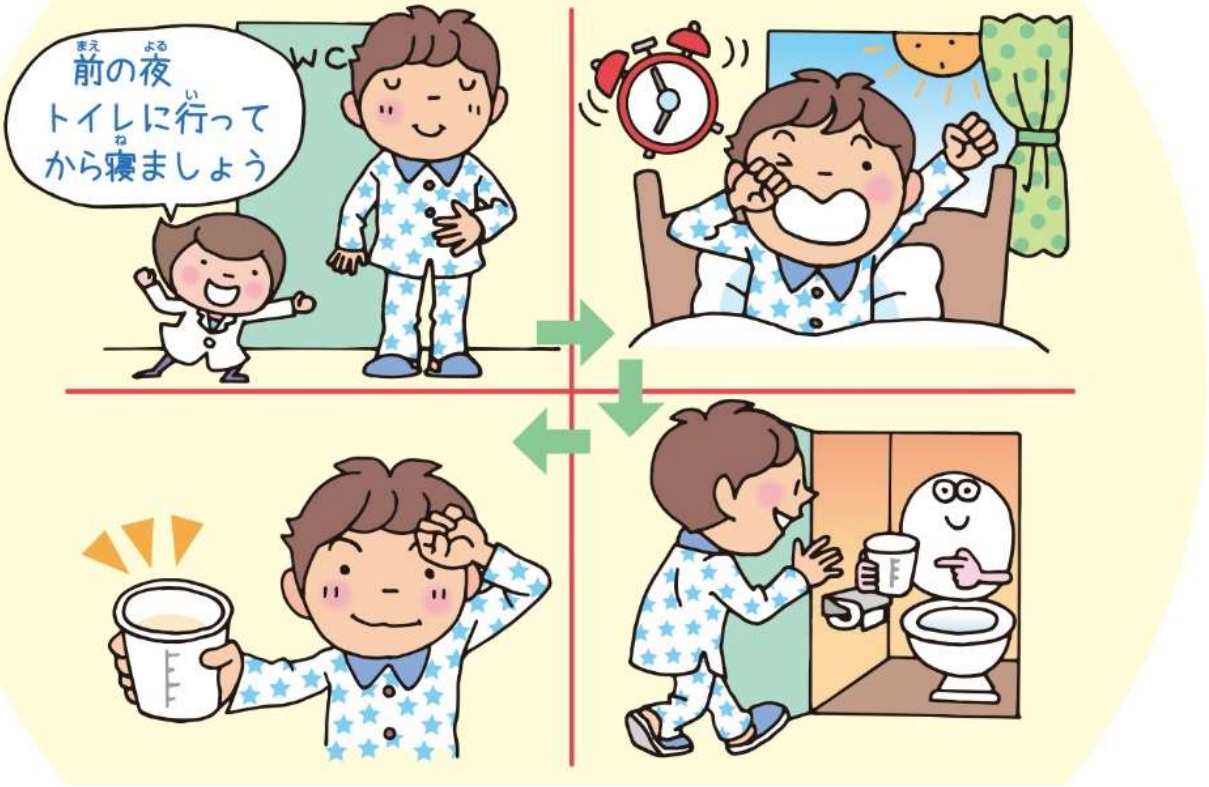
- **尿の容器と提出用の袋に名前シールをはってください。**
  名前シールがない場合は氏名等をご記入ください。
- 袋に記載されている「お願い」をよくご覧ください。
- 提出用の袋（水色）の口をしっかり閉じてご提出ください。
- 二次検査の必要な方には個別に連絡します。
- １０月１日にやむを得ない理由で提出できなかった場合は、翌２日（水）に回収します。忘れることのないよう、ご注意ください。

担当　　養護教諭　　谷戸
電話　　0558-76-1074

腎臓の病気や糖尿病などがないかを調べます。

朝起きて一番のおしっこをとります

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



名前シールのはりかた

【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_C01-00001_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】



巻きつけ側



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