

# 腎臓検診調査票

学校名 \_\_\_\_\_

年 組 番	性別	生 年 月 日	身 長	体 重
氏 名		昭和・平成 年 月 日	cm	kg

今回実施しました一次検査の結果は下記のとおりです。

一 次 検 査 結 果 ( 試 験 紙 法 )	蛋白	潜血	糖

判定の参考にいたしますので、お手数ですが下記の質問にお答えいただき、採尿の注意を守って、指定の検査日に尿検体とともに、学校へ持ってきてください。

## 【質問】

1. 今まで、尿検査で陽性となり、医療機関を受診したことがありますか。

1. ある                      2. ない

※「1で、ある」とお答えした方のみ、以下の質問にお答えください。

2. 医療機関での疾患名（病名）と現在（1年以内）のようすをご記入ください。

1. 医療機関を受診する必要はないと言われている。  
2. 医療機関を受診した。

※「2で、受診した」とお答えした方のみ、以下の質問にお答えください。

疾 患 名 ( \_\_\_\_\_ )

現在のようす ( 定期受診中 ・ 治療済み ・ 何もしていない )

医 療 機 関 名 ( \_\_\_\_\_ )

3. 現在、管理指導表による指導区分があれば○をつけてください。

A              B              C              D              E              N              不明

(在宅医療・  
入院が必要)      (運動不可)      (軽い運動は可)      (中等度の  
運動まで可)      (強い運動も可)      (管理不要)

## 【注意事項】

- 判定の参考資料であり、お答えできる範囲で結構です。また、提出いただけない場合は未提出ということで判定を行いますので、尿検体のみ提出ください（後からの提出は結構です）。
- 生理中の方は、陽性となった場合、正しい判定ができない場合がありますので、なるべく尿検体の提出は避けてください。
- 一次検査にて要精密検査と判定された方は、二次検査を省略してなるべく早めに医療機関を受診してください（尿検体とこの調査票の提出は結構です）。