

尿検査結果のお知らせ

年 組 氏名 _____

先日おこないました尿検査の結果、次のとおりでしたので、できるだけ早い機会に**専門医による精密検査**を受けられるようお勧めいたします。

専門医療機関については、この用紙の裏面に記載しておりますので、受診先を決定する際の参考にしてください。ただし、治療中または経過観察中のお子さんは、現在管理されている医療機関での治療等を継続してください。

また、精密検査にかかる費用については自己負担となりますので、受診当日は健康保険証を御持参ください。その結果については右記連絡書に**保護者が記入**し、学校へ提出してください。

依頼書

主治医様

学校での尿検査の結果、専門医による精密検査を受ける必要があると判断されますので、よろしく願います。

なお、右記の精密検査結果、イ、ウに該当の場合は「学校生活管理指導表」(3部複写)への御記入、ならびに御指導方よろしく願います。

尿検査結果

検査日 年 月 日

学校・園名 _____ 年 組 氏名 _____

蛋白定量 _____ mg/dl (方法 ピロガロールレッド法)

糖定量 _____ mg/dl (方法 GOD-POD法)

沈 渣
400× 視野 { 赤血球 _____ 個
白血球 _____ 個

尿ケトン体 ()

連絡書 (腎臓検査)

変更の可能性あり

園長・学校長 様

年 組 氏名 _____

●検査年月日 年 月 日

- 精密検査結果
 - ア. 異常なし
 - イ. 要 観 察 () か月毎
 - ウ. 要 治 療
 - エ. その他 ()

診断名

・すでに確定診断名、または腎生検診断名があれば病名を下記に記載してください。下記の分類に○はしなくて結構です。

・現在、検査中、または疑いの場合は考えられる疾患の以下の暫定診断名分類に○をしてください。

- | | |
|-----------------------------|------------------------------------|
| 1. 無症候性血尿 | 8. ネフローゼ症候群 |
| 2. 無症候性蛋白尿 | 9. アルポート症候群 |
| 3. 家族性良性血尿 | 10. 腎尿路奇形 (膀胱尿管逆流現象、水腎症、低形成腎などを含む) |
| 4. 起立性蛋白尿 | 11. 尿路感染症 |
| 5. 家族性低分子蛋白尿症 | 12. 腎不全 |
| 6. 急性糸球体腎炎 | 13. 尿路結石 |
| 7. 慢性糸球体腎炎 | 14. その他 () |
| 1) 一次性 (IgA 腎症などを含む) | |
| 2) 二次性 (紫斑病性腎炎、ループス腎炎などを含む) | |

● 指導事項 ①上記検査結果のイ、ウのお子さんについては「学校生活管理指導表」(2部)を渡されますので、日常生活の参考とし、**1部は学校に提出**してください。

②その他 ()

上記のとおり (医療機関名) で精密検査を受けましたので連絡します。

年 月 日 保護者氏名 _____

専門医療機関(順不同)

<幼稚園児・小学生・中学生>

医療機関	受付曜日	受付時間	住所・電話
市立札幌病院 (小児科)	要確認	8:45~11:00	中央区北11条西13丁目 Tel(予約専用電話) 726-7831 ※事前に電話予約が必要。 ※電話予約受付は平日の8:45~17:00 ※尿検査を受けることが多いため、病院到着後はなるべく排尿を控える。
北海道大学病院 (小児科)	火・水・金	8:30~12:00	北区北14条西5丁目 Tel(予約受付専用電話) 706-7733 ※事前に電話予約が必要。 ※電話予約受付は平日の9:00~15:00 ※尿検査を受けることが多いため、病院到着後はなるべく排尿を控える。
札幌医科大学 附属病院 (小児科)	水	8:30~15:30	中央区南1条西16丁目 Tel(代) 611-2111 ※事前に電話予約が必要。 予約受付は平日の14:00~15:30 ※尿検査を受けることが多いため、病院到着後はなるべく排尿を控える。
NTT東日本 札幌病院 (小児科)	月・水・金	8:20~11:00 13:00~15:30	中央区南1条西15丁目 Tel(入退院・総合相談センター) 623-8320 ※事前に電話予約が必要。
	火・木	8:20~11:00	
天使病院 (小児科)	完全予約制		東区北12条東3丁目 Tel(地域医療連携室) 711-1042 ※※当院ホームページ「紹介状をお持ちの方へ」 の連絡フォームよりお申し込みください。 ※尿検査を受けることが多いため、病院到着後はなるべく排尿を控える。
北海道 医療センター (小児科※) ※小児腎臓病 センター	月~金	8:30~11:00 13:30~15:00	西区山の手5条7丁目 Tel(代) 611-8111 ※できれば朝起きてすぐの尿を持参する。 (蓋付きの容器であれば、どんなものでもよい。容器を水洗いし尿を20ml程度入れる)
札幌厚生病院 (小児科)	月~金	8:00~11:00 (診療開始は8:30から)	中央区北3条東8丁目 Tel(代) 261-5331 ※新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況により、検査できない場合があります。ホームページ をご参照ください。
KKR札幌 医療センター (小児科)	月~金	8:00~11:00 13:00~15:00	豊平区平岸1条6丁目 Tel(代) 822-1811

<幼稚園児・小学生・中学生> 続き

医療機関	受付曜日	受付時間	住所・電話
札幌北辰病院 (小児科)	月~金	8:00~11:00	厚別区厚別中央2条6丁目 Tel(代) 893-3000
JCHO 北海道病院 (小児科)	月~金	8:00~11:00 12:30~15:30 ※水曜日は午後休 診	豊平区中の島1条8丁目 Tel(代) 831-5151 ※尿蛋白の精密検査は受け付けておりませんの で、御注意ください。
手稲溪仁会病院 (小児科)	月~金	8:00~11:30 (ただし、診療開 始は9:00から)	手稲区前田1条12丁目 Tel(予約センター) 685-3511 ※事前に電話予約が必要。

<高校生>

医療機関	受付曜日	受付時間	住所・電話
北海道大学病院 (糖尿病・内分泌内 科)	月~金	完全予約制	北区北14条西5丁目 Tel(予約受付専用電話) 706-7733 ※事前に電話予約が必要。 ※予約受付は平日の9:00~15:00
			尿検査を受けることが多いため、病院到着後はなるべく排尿を控える。
札幌医科大学 附属病院 (循環器・腎臓・ 代謝内分泌内 科)	月~金	8:45~11:00	中央区南1条西16丁目 Tel(代) 611-2111 ※事前に電話予約が必要。 ※予約受付は平日の14:00~16:00
			尿検査を受けることが多いため、病院到着後はなるべく排尿を控える。
市立札幌病院 (泌尿器科)	月・火・水・金	8:45~11:00	中央区北11条西13丁目 Tel(予約専用電話) 726-7831 ※事前に電話予約が必要。 ※電話予約受付は平日の8:45~17:00
			尿検査を受けることが多いため、病院到着後はなるべく排尿を控える。
札幌北辰病院 (総合診療科)	月~金	8:00~11:00	厚別区厚別中央2条6丁目 Tel(代) 893-3000
北海道 医療センター (腎臓内科)	月・水・木・金	8:30~11:00	西区山の手5条7丁目 Tel(代) 611-8111 ※できれば朝起きてすぐの尿を持参する。 (蓋付きの容器であれば、どんなものでもよい。容器を水洗いし尿を20ml程度入れる)
手稲溪仁会病院 (腎臓内科)	月・水・金	8:40~11:00	手稲区前田1条12丁目 Tel(予約センター) 685-2990 ※事前に電話予約が必要。
			尿検査を受けることが多いため、病院到着後はなるべく排尿を控える。

※治療中または経過観察中のお子さんは現在管理されている医療機関で継続してください。
※受付時間・予約の要不要等は医療機関の都合で変更になる場合がありますので、事前にご確認ください。

※精密検査や「学校生活管理指導表」の記入にかかる費用は、医療機関によって異なります。
※初診時選定療養費がかかる場合がありますので、受診予定の医療機関へ事前にご確認ください。

【初診時選定療養費とは】

病院と診療所の機能分担の推進を図るために国が定めた制度です。ベッド数が200床以上の病院に初診で受診する際、他の医療機関等からの紹介状がない場合には、通常の医療費の他に病院が定めた金額を別途支払うというものです。

保護者様

札幌市立

園長・学校長

尿検査結果のお知らせ

年 組 氏名 _____

先日おこないました尿検査の結果、次のとおりでしたので、一度**かかりつけ医師による精密検査**を受けられるようお勧めいたします。その結果、さらに専門医における精密検査が必要になる場合もあります。

ただし、治療中または経過観察中のお子さんは、現在管理されている医療機関での治療等を継続してください。

なお、精密検査にかかる費用については自己負担となりますので、受診当日は健康保険証を御持参ください。その結果については右記連絡書に**保護者が記入**し、学校へ提出してください。

依頼書

主治医様

学校での尿検査の結果、かかりつけ医による精密検査を受ける必要があると判断されますので、よろしく願いたします。

なお、右記の精密検査結果、イ、ウに該当の場合は「学校生活管理指導表」（3部複写）への御記入、ならびに御指導方よろしく願いたします。

尿検査結果

検査日 年 月 日

学校・園名 _____ 年 組 氏名 _____

蛋白定量 _____ mg/dl (方法 ピロガロールレッド法)

糖定量 _____ mg/dl (方法 GOD-POD法)

沈査
400× 視野 { 赤血球 _____ 個
白血球 _____ 個

尿ケトン体 ()

別紙4

連絡書 (腎臓検査)

変更の可能性あり

園長・学校長様

年 組 氏名 _____

●検査年月日 年 月 日

- 精密検査結果
 - ア. 異常なし
 - イ. 要観察 () か月毎
 - ウ. 要治療
 - エ. その他 ()

診断名

・すでに確定診断名、または腎生検診断名があれば病名を下記に記載してください。下記の分類に○はしなくて結構です。

()

・現在、検査中、または疑いの場合は考えられる疾患の以下の暫定診断名分類に○をしてください。

- | | |
|-----------------------------|------------------------------------|
| 1. 無症候性血尿 | 8. ネフローゼ症候群 |
| 2. 無症候性蛋白尿 | 9. アルポート症候群 |
| 3. 家族性良性血尿 | 10. 腎尿路奇形 (膀胱尿管逆流現象、水腎症、低形成腎などを含む) |
| 4. 起立性蛋白尿 | 11. 尿路感染症 |
| 5. 家族性低分子蛋白尿症 | 12. 腎不全 |
| 6. 急性糸球体腎炎 | 13. 尿路結石 |
| 7. 慢性糸球体腎炎 | 14. その他 () |
| 1) 一次性 (IgA 腎症などを含む) | |
| 2) 二次性 (紫斑病性腎炎、ループス腎炎などを含む) | |

● 指導事項 ①上記検査結果のイ、ウのお子さんについては「学校生活管理指導表」（2部）を渡されますので、日常生活の参考とし、**1部は学校に提出**してください。

②その他 ()

上記のとおり (医療機関名) で精密検査を受けましたので連絡します。

年 月 日 保護者氏名 _____

札幌市立

園長・学校長

連絡書（尿糖検査）

変更の可能性あり

尿検査結果のお知らせ

年 組 氏名 _____

先日おこないました尿検査の結果、次のとおりでしたので、できるだけ早い機会に**専門医による精密検査**を受けられるようお勧めいたします。

専門医療機関については、この用紙の裏面に記載しておりますので、受診先を決定する際の参考にしてください。

ただし、治療中または経過観察中のお子さんは、現在管理されている医療機関での治療等を継続してください。

また、精密検査にかかる費用については自己負担となりますので、受診当日は健康保険証を御持参ください。

その結果については右記連絡書に**保護者が記入**し、学校へ提出してください。

依 頼 書

主治医様

学校での尿検査の結果、専門医による精密検査を受ける必要があると判断されますので、
よろしく願いいたします。

尿 検 査 結 果

検査日 年 月 日

学校・園名 _____ 年 組 氏名 _____

蛋白定量 _____ mg/dl (方法 ピロガロールレッド法)

糖定量 _____ mg/dl (方法 GOD-POD法)

沈 渣 400× 視野 { 赤血球 _____ 個
白血球 _____ 個

尿ケトン体 ()

園 長 様
学 校 長

年 組 氏名 _____

- 検査年月日 年 月 日
- 精密検査結果
 - ア. 異常なし
 - イ. 要 観 察 () か月毎
 - ウ. 要 治 療
 - エ. その他 ()

病 名 (○印をつけてください)

1. インスリン依存型糖尿病
2. インスリン非依存型糖尿病
3. 腎性糖尿
4. その他 病名:

- 指導事項

上記のとおり（医療機関名 _____）で精密検査を受けましたので連絡します。

年 月 日

保護者氏名 _____

専門医療機関(順不同)

<幼稚園児・小学生・中学生>

医療機関	受付曜日	受付時間	住所・電話
市立札幌病院 (小児科)	要確認	8:45~11:00	中央区北11条西13丁目 Tel(予約専用電話)726-7831 ※事前に電話予約が必要。 ※電話予約受付は平日の8:45~17:00 ※尿検査を受けることが多いため、病院到着後はなるべく排尿を控える。
北海道大学病院 (小児科)	火・水・金	8:30~12:00	北区北14条西5丁目 Tel(予約受付専用電話)706-7733 ※事前に電話予約が必要。 ※電話予約受付は平日の9:00~15:00 ※尿検査を受けることが多いため、病院到着後はなるべく排尿を控える。
札幌医科大学 附属病院 (小児科)	水	8:30~15:30	中央区南1条西16丁目 Tel(代)611-2111 ※事前に電話予約が必要。 予約受付は平日の14:00~15:30 ※尿検査を受けることが多いため、病院到着後はなるべく排尿を控える。
NTT東日本 札幌病院 (小児科)	月・水・金	8:20~11:00 13:00~15:30	中央区南1条西15丁目 Tel(入退院・総合相談センター)623-8320 ※事前に電話予約が必要。
	火・木	8:20~11:00	
天使病院 (小児科)	完全予約制		東区北12条東3丁目 Tel(地域医療連携室)711-1042 ※※当院ホームページ「紹介状をお持ちの方へ」 の連絡フォームよりお申し込みください。 ※尿検査を受けることが多いため、病院到着後はなるべく排尿を控える。
北海道 医療センター (小児科※) ※小児腎臓病 センター	月~金	8:30~11:00 13:30~15:00	西区山の手5条7丁目 Tel(代)611-8111
		※できれば朝起きてすぐの尿を持参する。 (蓋付きの容器であれば、どんなものでもよい。容器を水洗いし尿を20ml程度入れる)	
札幌厚生病院 (小児科)	月~金	8:00~11:00 (診療開始は8:30から)	中央区北3条東8丁目 Tel(代)261-5331 ※新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況により、検査できない場合があります。ホームページ をご参照ください。
KKR札幌 医療センター (小児科)	月~金	8:00~11:00 13:00~15:00	豊平区平岸1条6丁目 Tel(代)822-1811

<幼稚園児・小学生・中学生> 続き

医療機関	受付曜日	受付時間	住所・電話
札幌北辰病院 (小児科)	月~金	8:00~11:00	厚別区厚別中央2条6丁目 Tel(代)893-3000
JCHO 北海道病院 (小児科)	月~金	8:00~11:00 12:30~15:30 ※水曜日は午後休 診	豊平区中の島1条8丁目 Tel(代)831-5151 ※尿蛋白の精密検査は受け付けておりませんの で、御注意ください。
手稲溪仁会病院 (小児科)	月~金	8:00~11:30 (ただし、診療開 始は9:00から)	手稲区前田1条12丁目 Tel(予約センター)685-3511 ※事前に電話予約が必要。

<高校生>

医療機関	受付曜日	受付時間	住所・電話
北海道大学病院 (糖尿病・内分泌内 科)	月~金	完全予約制	北区北14条西5丁目 Tel(予約受付専用電話)706-7733 ※事前に電話予約が必要。 ※予約受付は平日の9:00~15:00
		尿検査を受けることが多いため、病院到着後はなるべく排尿を控える。	
札幌医科大学 附属病院 (循環器・腎臓・ 代謝内分泌内 科)	月~金	8:45~11:00	中央区南1条西16丁目 Tel(代)611-2111 ※事前に電話予約が必要。 ※予約受付は平日の14:00~16:00
		尿検査を受けることが多いため、病院到着後はなるべく排尿を控える。	
市立札幌病院 (泌尿器科)	月・火・水・金	8:45~11:00	中央区北11条西13丁目 Tel(予約専用電話)726-7831 ※事前に電話予約が必要。 ※電話予約受付は平日の8:45~17:00
		尿検査を受けることが多いため、病院到着後はなるべく排尿を控える。	
札幌北辰病院 (総合診療科)	月~金	8:00~11:00	厚別区厚別中央2条6丁目 Tel(代)893-3000
北海道 医療センター (腎臓内科)	月・水・木・金	8:30~11:00	西区山の手5条7丁目 Tel(代)611-8111
		※できれば朝起きてすぐの尿を持参する。 (蓋付きの容器であれば、どんなものでもよい。容器を水洗いし尿を20ml程度入れる)	
手稲溪仁会病院 (腎臓内科)	月・水・金	8:40~11:00	手稲区前田1条12丁目 Tel(予約センター)685-2990 ※事前に電話予約が必要。
		尿検査を受けることが多いため、病院到着後はなるべく排尿を控える。	

※治療中または経過観察中のお子さんは現在管理されている医療機関で継続してください。
※受付時間・予約の要不要等は医療機関の都合で変更になる場合がありますので、事前にご確認ください。

※精密検査や「学校生活管理指導表」の記入にかかる費用は、医療機関によって異なります。
※初診時選定療養費がかかる場合がありますので、受診予定の医療機関へ事前にご確認ください。

[初診時選定療養費とは]

病院と診療所の機能分担の推進を図るために国が定めた制度です。ベッド数が200床以上の病院に初診で受診する際、他の医療機関等からの紹介状がない場合には、通常の医療費の他に病院が定めた金額を別途支払うというものです。