

事務連絡

令和 6 年(2024 年) 月 日

各園長・学校長様

保健給食課長

令和 6 年度 尿検査の結果について

標記の件について、下記のとおり送付いたします。

かかりつけ又は専門医による精密検査対象の幼児児童生徒がいる場合には、適切に御対応くださいますようお願いいたします。

個別の検査結果については、同封の結果一覧表を参照してください。

記

- () 2次検査（定性検査）の結果、全員に異常のないことがわかりました。
- () 2次検査の結果陽性であり、2次精密検査（定量検査）を行った幼児児童生徒がおりましたが、その結果、全員に異常のないことがわかりました。
- () 2次検査の結果陽性であり、2次精密検査を行った結果、かかりつけ又は専門医による精密検査の対象となった幼児児童生徒がおりましたので、別添のとおり尿検査結果のお知らせ等を送付いたします。精密検査の受検について本人及び保護者への御指導をお願いいたします。

精密検査対象者 _____名

(保健給食課保健係 電話 211-3841)