

令和6年度 尿検査(腎臓・糖尿)有所見者一覧(入力例)

分類		人数	学校コード	54**01
ア	表3三次検査陽性者	1	学校名	牛久市立**小学校
イ	表3陽性者以外の三次検査受検者	0	電話番号	029-8*2-0004
ウ	表5三次検査陽性者	1	FAX番号	029-8*2-0005
エ	表5陽性者以外の三次検査受検者	1	担当者名	** **

人数は別シート(表1~5)から自動で入力されます。

表6 腎臓等 分類ア・イに該当する者について記入する(リストが出るところはそこから選択する)

番号	分類	学校コード	学校名	男女	年齢	診断名	管理区分	初発継続	記入しない	医療機関名	確定暫定	腎生検の有無	検尿手帳希望
例	ア	610102	〇〇中学校	女	13	無症候性血尿	管理不要	初発		平成病院		○	○
1	ア	54**01	〇〇小学校	女	8	無症候性血尿	管理不要	継続		〇〇こどもクリニック	確定		
2													
3													
4													
5													

表7 糖尿等 分類ウ・エに該当する者について記入する。(リストが出るところはそこから選択する)

番号	分類	学校コード	学校名	男女	年齢	診断名	管理区分	初発継続	記入しない	医療機関名	2型糖尿病のみ記入		
											治療状況	身長	体重
1	エ	54**01	〇〇小学校	男	7	2型糖尿病	管理不要	継続		**クリニック	①	125	28
2													
3													
4													

治療状況は、①食事療法②薬物療法③インスリン療法、を記入する。

【注】 記入対象及び記入順序

- 「学校生活管理指導表」[小学校用][中学・高校生用)に基づいて記入する。
- 診断名が2型糖尿病の児童生徒は治療状況(①食事療法、②薬物療法、③インスリン療法)について、記入する。(複数ある場合は、①②というように記入する。)

表8 緊急受診システム該当者について (該当者がいる場合は記入する。)

(学校での尿検査結果と受診結果を記入する)

番号	分類	学校コード	学校名	男女	年齢	診断名	管理区分	初発継続	記入しない	医療機関名	確定暫定	腎生検の有無	検尿手帳希望
					一次:	蛋白 ()	潜血 ()			糖 ()			
					二次:	蛋白 ()	潜血 ()			糖 ()			