

診察される医師へのお願い

時下、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

平素、本会の会務運営につきまして種々ご協力を賜わり厚くお礼申し上げます。

さて、本書持参の児童・生徒は学校尿検査の結果、三次検査が必要と判定されました。

つきましては、ご多忙中誠に恐縮ですが、ご診察の際は学校尿検査の指針（県医師会ホームページからも閲覧できます。）をご参考にされ、ご高診頂きたくよろしくお願い申し上げます。

検査結果につきましては、学校生活管理指導表にご記入の上、所属の学校長に提出下さるよう受診者にご交付を願います。その際、疾病の種類や現状の病態に関する情報、検尿手帳の有無、学校生活における注意事項等、必要に応じて、学校生活管理指導表の下段空欄枠にご記入ください。

なお、先生の診断で四次検査が必要と認められた児童・生徒につきましては、腎生検の可能な医療機関をご紹介しますようよろしくお願いいたします。

令和4年4月

茨城県医師会長 鈴木 邦彦

（ 公 印 省 略 ）