様式３

令和７年５月

医療機関長　様

茨城県医師会長　松﨑　信夫

診察される医師へのお願い

　日頃より、本会の運営並びに学校保健活動にご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

　さて、茨城県医師会と茨城県学校保健会では平成14年度から「児童生徒の生活習慣病予防対策事業」を実施し、小児期からの生活習慣病予防に取り組んでいます。

　本書持参の児童生徒には、下記のようなフォロー体制にそって受診を勧めました。ご高診いただきたくよろしくお願いいたします。

　なお、受診に係る費用は医療保険扱いにてご高配くださいますようお願い申し上げます。

〈肥満児童生徒のフォロー体制〉

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 軽度肥満肥満度20％以上～30％未満 |  | 中等度肥満肥満度30％以上～50％未満 |  | 高度肥満肥満度50％以上 |

あり

|  |
| --- |
| 両親に生活習慣病の既往頚部、腋窩部に黒色表皮腫 |

なし 　　　　　　　 　 なし

あり

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校で指導・観察 |  | 近医で指導・観察 |  | 専門医で精査・指導・観察 |