

〔明日は、尿検査の提出日です〕

尿検査は腎臓の働きを調べるものです。“糖”“たんぱく”“潜血”“ウロビリノーゲン”の4つの項目について検査します。専門の検査機関より朝のうちに回収にこられますので、提出もれがないようにしましょう！

提出日・・・**4月25日(火)**(明日です)

予備日：5月19日(金)・26日(金) →未提出の生徒と再検査の生徒

(検査上の注意)

- 学校より配布した**検査容器の確認**をお願いします。
(紙コップ・検査容器・提出用袋)
- **提出用の袋に必要事項は記入**されているか確認をお願いします。
(学校名・学年組・番号・氏名・性別)
- 明日提出できない場合は、必ず保健室の徳永まで知らせてください。



(検査の方法)

【前日】前日から注意しておきましょう



激しい運動は控える



寝る前に必ずトイレに行っておく

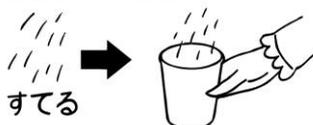
【当日】正しいとり方をしないと異常が出ることがあります



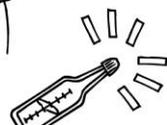
起きたらすぐに採尿



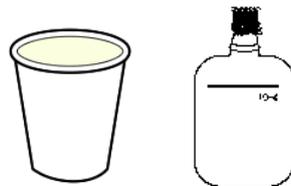
提出容器に移して手を洗う



出始めの尿を少し捨ててから



名前を確認し、ふたをしっかりと閉めて提出



↑折り返してください。(のりづけしないでください。)

尿 検 査

学校名 事業所名	水俣第二中学校		
学年・組	3年3組	番号	06
フリガナ	トクナガ		
氏 名	徳永マヨリ	性別	男

※名前と番号とフリガナを忘れないように、ボールペン又はエンピツで記入して下さい。
※容器のフタはよくしめてから袋に入れて下さい。
※尿量は容器の8～9割の高さまで充分入れて下さい。

蛋 白	糖	P H	潜 血

八代市医師会
健診・検査センター

配布物3点セット

- ・**白い袋**
(検査容器を入れる)
- ・**検査容器**
(尿を入れる)
- ・**紙コップ**
(尿を採取する。使用後は家庭で処分す)

各自で記入をしてください。

- ・学年組・番号
- ・氏名・性別

欠席・遅刻の場合

可能な限り、明日提出してください。その場合は、**9:30までに学校へ持ってきてください。**

