

## 〔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、提出もれないようにしましょう！

提出日・・・**4月14日（火）（明日です）**

予備日：4月28日（火）・5月8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



ビタミン入りの飲料や薬などは飲まない



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

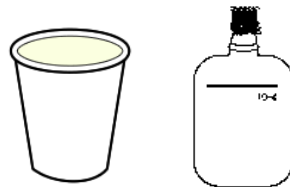


すてる

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



↑折りまげてください。  
（のりづけしないでください。）

| 尿 検 査 |          |     |    |
|-------|----------|-----|----|
| 学校名   | 津奈木中学校   |     |    |
| 事業所名  |          |     |    |
| 学年・組  | 3-2      | 番号  | 33 |
| フリガナ  | トクナギ サオリ |     |    |
| 氏 名   | 徳永 さおり   | 男・女 | 女  |

※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。

| 尿 | 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）

記入漏れがないか確認をしてください。

- ・ 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、**9:00までに学校へ持ってきてください。**