

【平成 年度 尿検査既往歴・管理状況調査表】

提出日：平成 年 月 日

学校名 _____

記載者 _____

尿検査に関して現在管理あり(治療中または経過観察中)の児童・生徒さんについて、記入をお願い致します。

学年	組	席順	氏名	性別	生年月日	診断名	腎糖の区別 (○で囲む)	備考欄
					. .		1. 腎糖 2. 糖 3. 腎糖	
					. .		1. 腎糖 2. 糖 3. 腎糖	
					. .		1. 腎糖 2. 糖 3. 腎糖	
					. .		1. 腎糖 2. 糖 3. 腎糖	
					. .		1. 腎糖 2. 糖 3. 腎糖	
					. .		1. 腎糖 2. 糖 3. 腎糖	
					. .		1. 腎糖 2. 糖 3. 腎糖	
					. .		1. 腎糖 2. 糖 3. 腎糖	
					. .		1. 腎糖 2. 糖 3. 腎糖	
					. .		1. 腎糖 2. 糖 3. 腎糖	
					. .		1. 腎糖 2. 糖 3. 腎糖	

* 転校生の場合は備考欄に転入前の学校名の記入もあわせてお願い致します。