

腎 臓 検 診 個 人 票

保護者の皆様へ

子供たちが楽しく有意義な学校生活を送るために学校では各種の健康診断を行っています。
この調査票は腎臓検診に必要ですのでもれなく記入してくださいますようお願いいたします。個人情報に関しましては守秘義務を遵守し適切な取扱いを行い、本票は検診目的以外には使用いたしません。 学校長

学校名	富山市立上滝小学校	/ 年 / 組	学 校 コ ー ド
		25 番	
フリガナ	カミ タキ タロウ	性 別	生 年 月 日
氏 名	上 滝 太 郎	(男) ・ 女	平成 〇〇 年 △ 月 □ 日

該当する部分に○印を付けてください。

質問1 これまでに医師から腎臓、尿管や膀胱に異常があると言われたことがある、

または、腎・泌尿器疾患にかかったことがありますか？ …… (はい ・ いいえ)

検尿で医療機関を受診するように言われたことがありますか？ …… (はい ・ いいえ)

(はい と答えた方のみ下記の質問にお答えください)

①いつ 5 歳 3 カ月頃 ②どこで (病院名あるいは学校の尿検査) 〇〇 保育園

病院を受診された方は下記の該当するものに○を付けてください

受診したのは (ア) 小児科 イ. 内科 ウ. 泌尿器科 エ. その他 ()

③病名 (下記の〈参考〉欄を参照のうなるべく具体的に) 無症候性血尿

④その後どうしていますか？

a. 精密検査の結果、異常なし (腎生検を除く)

病院名

(b) 定期的に検査を受けている

病院名 △△ 病院

c. 内科的な治療を受けている (服薬など)

次回の検査予定 (平成〇〇年 △ 月頃)

病院名

d. 検査や治療が必要だと言われているが受けていない

e. その他 ()

f. 腎臓の手術を受けた (該当者のみ下の質問にお答えください)

腎臓の手術を受けた (a. 尿路異常 b. 腎移植 c. 腎生検 d. その他) 左のいずれかの記号に○印を付け下記の質問にお答え下さい。

①いつ 歳 カ月頃 ②どこで (病院名)

③病名 (具体的に)

④その後どうしていますか？

a. 定期的に検査を受けている

b. 内科的な治療を受けている

c. 検査や治療が必要だと言われているが受けていない

d. その他 ()

< 参 考 > 腎・泌尿器疾患、尿異常の種類 (病名の例)

微少血尿、無症候性血尿、家族性良性血尿、無症候性蛋白尿、体位性蛋白尿、腎炎、腎炎疑い
尿路感染症、尿路感染症疑い、のう胞腎、膜性腎症、膜性増殖性腎炎、IgA腎症、急性糸球体腎炎
ネフローゼ症候群、紫斑病性腎炎、溶血性尿毒症性症候群、腎発育不全、先天性腎疾患、高カルシウム尿症
ナツククラッカー症候群、糖尿病、腎性糖尿、腎移植、腎透析、腹膜透析、膀胱尿管逆流現象