

●令和5年度健康診断で尿検査未受診のため、この診察依頼書を持って医療機関を受診し、結果を保健室へ提出してください。

令和5年 4月

ご 担 当 医 様

帝塚山大学 学生生活課

診察依頼書

平素より格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。
この度、貴医療機関にて標記の検査をお願い致します。
尚、ご多忙のところ誠に申し訳ございませんが、下記の報告書にてお知らせくださいますようよろしくお願い申し上げます。

○健康診断未検査項目：尿検査(蛋白・潜血・糖)

診察報告書

(帝塚山大学)

学籍番号 _____ 学生氏名 _____

○ 検査結果

尿蛋白	尿潜血	尿糖

1. 正常

2. 要経過観察（診察内容： _____ ）
学校生活・学外実習・日常生活・就労・運動等を行う際の支障 あり なし

3. 要精密検査（診察内容： _____ ）
学校生活・学外実習・日常生活・就労・運動等を行う際の支障 あり なし

令和 年 月 日

医療機関住所および医療機関名

担当医師名

印