令和8年11月10日

保護者の方へ

守口市立テスト小学校 長

耳鼻咽喉科検診結果のお知らせ

耳鼻咽喉科検診の結果○印の病気の疑いがあります。心身の発育や学業に大きな影響を与えることが多く、プールに入れない病気もありますので、速やかに専門医の診断を受け、正しい病名を知り治療・指示を受けられることをお勧め致します。

相談や治療を受け始めたら治療開始報告書を、治療が完了したら治療完了通知書を主治医に記入してもらって学校に提出してください。

耳		1 耳垢栓塞	鼓膜が見えないほどたまっており、自宅でとろうとすると耳をきずつけたりするので、必ず専門医にとってもらってください。 耳垢をとらないで水泳をすると、外耳道炎や耳のできものの原因となります。
		2 外耳道炎	耳かきや爪で傷をつけることで、外耳道が炎症をおこす病気です。繰り返したり、治りが悪い場合は、湿疹や真菌（かび）の合併も考えられます。
		3 中耳炎	鼓膜に孔があいており、耳だれがでています。聞こえが悪くなるばかりでなく、重大な結果を招くこともあります。
		4 耳管閉塞	耳とのどの間の管（耳管）がつまり、難聴や耳のつまった感じがします。
		5滲出性中耳炎	耳の中に液がたまり、難聴の原因となります。
		6難聴の疑い	専門医の精密聴力検査を受け、難聴の程度とその原因を調べてもらう必要があります。
鼻		7 鼻炎	鼻の中がはれ、鼻汁・鼻づまりがあり、そのままにしておくと副鼻腔炎になります。
		8ｱﾚﾙｷﾞｰ性鼻炎	かぜをひいていないのに水ばな・鼻づまり・くしゃみが多い。
		9 副鼻腔炎	いわゆる蓄膿症のことです。副鼻腔の病気で鼻汁・鼻づまり・頭痛・根気がない・臭いがわからないなどのことがあります。
		10 鼻咽腔炎	鼻とのどのさかいのところの病気で、かぜのとき強い痛みを感じ、全身のいろいろな機能に影響することがあります。
咽喉		11 扁桃肥大	扁桃が非常に大きいので、呼吸困難・いびき・嚥下困難などのことがあります。手術の要否は専門医の判断によります。
		12 扁桃炎	のどをいためることが多く、痛みや熱があるばかりではなく、中耳炎・リウマチ・心臓病・腎臓病の原因となることがあります。
		13音声言語異常	声がかれていたり、発音・話し方のリズムが普通でなく、手術や言語訓練の必要のある場合が多いので、専門医の検査を受けてください。
		14 その他	

R6

耳鼻咽喉科医　様

検診の結果、病気の疑いのある児童・生徒は更に診察・検査の上、正しい病名とこれからの治療・生活についてご指示くださいますよう、よろしくお願い致します。

相談や治療が始まりましたら下の開始報告書に、治療が完了しましたら完了通知書にご記入の上、受診者にお渡しください。

---------- き り と り 線 ----------

治 療 完 了 通 知 書

病名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

６年　１組　1番

治療完了しました　　月　日
（附）プール水泳について　　可 ・ 不可（ただし、耳鼻科的について）

年　月　日　医院名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

---------- き り と り 線 ----------

治 療 開 始 報 告 書

病名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

６年　１組　1番

所見なし
治療開始しました
治療中経過観察中　　月　日
（附）プール水泳について　　可 ・ 不可（ただし、耳鼻科的について）

年　月　日　医院名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　文書料につきましては、一般社団法人守口市医師会会員の医療機関で受診された場合、同医師会のご配慮により無料として協力をいただいております。

保護者の方へ

令和8年11月10日

６年　　１組　　氏名

守口市立テスト小学校長

心臓二次検診について

・心臓一次健診の結果
・心臓検診調査票の結果
・学校医検診の結果
・経過観察のため
・心臓一次健診欠席のため

心臓二次検診を下記のとおり実施致しますのでお知らせ致します。

記

1	日時	月　日　時　分から
2	場所	
3	検診内容	医師の診察、心電図（１２誘導）
4	検診結果	わかり次第お知らせ致します。

※小学２～６年生、中学２～３年生につきましては、

添付している心臓検診調査票に必要事項を記入の上、

月　日までに提出をお願い致します。

※当日の持ち物：体操服

◎心臓一次検診の結果についてのご質問がありましたら、学校にお問い合わせください。

R2

保護者の方へ

令和8年11月10日

６年　　１組　　氏名

守口市立テスト小学校長

心 臓 二 次 検 診 の 結 果 に つ い て

心臓二次検診（心電図12誘導・専門医による診察）の結果、下記のとおりでしたのでお知らせ致します。

記

１　所見なし

２　経過観察（来年度、再度検査します。）

運動、生活に制限はありませんが、経過観察のため１年に１回受診してください。

３　要精密検査

同封の書類と保険証をお持ちいただき、保護者同伴の上、専門医療機関で受診してください。また、学校生活管理指導表（体育授業等の生活管理指導）を記入してもらい、学校に提出してください。

※　体育の授業及び水泳指導との関係がありますので、できるだけ早く精密検査を受けてください。

４　主治医一任

定期的に診察を受けている医療機関で診察の上、主治医の指示に従ってください。

また、学校生活管理指導表を記入してもらい、学校に提出してください。

なお、３　要精密検査　４　主治医一任の判定となった児童・生徒につきましては、以降、家庭において管理していただくことになりますので、よろしくお願い致します。

※結果についてのご質問等がありましたら、学校にお問い合わせください。

R3

令和8年11月10日

保 護 者 の 方 へ

守口市立テスト小学校長

眼科検診結果のお知らせ

本年度眼科健診の結果、お子様は下記のような結果でした。
つきましては、速やかに眼科専門医の精密検査を受けられるようお知らせ致します。
なお、受診後は、右記の報告書を学校に提出してください。

1　視　力

			右		左	
			裸眼	矯正 コンタ（　クト　）眼鏡	裸眼	矯正 コンタ（　クト　）眼鏡
		1.0以上	－	（　－　）	－	（　－　）
要精検	軽度低下	0.9～0.7	－	（　－　）	－	（　－　）
	中等度低下	0.6～0.3	－	（　－　）	－	（　－　）
	強度低下	0.2以下	－	（　－　）	－	（　－　）

2　眼位所見　　斜視の疑い　　斜位の疑い

3　眼　　疾　　結膜炎の疑い（アレルギー性　・　細菌性）

その他の外眼部疾患の疑い（　　）

※　該当のもの　（記入、○で囲んでいる項目）

眼科医　様

ご多用のところ恐縮ですが、治療が済みましたら報告書にご記入の上、受診者にお渡しくださいますようお願い致します。

きりとり線

報　告　書

6年　1組　1番

1　視　力

イ　視力及び屈折

右		左	
裸　眼	矯　正 （コンタクト　眼　鏡）	裸　眼	矯　正 （コンタクト　眼　鏡）
	（　　）		（　　）

ロ　屈折異常種別（○で囲んでいるもの）

右	左
調節痙攣（偽近視を含む）	調節痙攣（偽近視を含む）
近視	近視
遠視	遠視
乱視（遠視性、近視性、混合）	乱視（遠視性、近視性、混合）

2　眼位所見　　斜視（　　）

斜位（　　）

3　眼　　疾　　病名（　　）

治療方針（○で囲んでいるもの）

調節痙攣治療　　眼鏡装用　　コンタクトレンズ装用

斜視治療　　弱視治療　　再度精検必要

経過観察　　その他　（　　）

4　水泳　　可　・　不可

上記のとおり報告します。

年　　月　　日　　医院名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　文書料につきましては、一般社団法人守口医師会の配慮により同会員の医療機関で受診された場合、無料として協力をいただいております。

保　護　者　の　方　へ

令和8年11月10日

６年　　２組　　氏名

守口市立テスト小学校長

歯科検診結果のお知らせ

このたびの歯・口腔の健康診断の結果は下記の通りでした。治療や相談が必要なときは、速やかに歯科医に受診されることをお勧め致します。受診される場合は必ず健康保険証をご持参ください。ただし、歯科矯正は、保険外診療になります。治療や相談が終わりましたら下記の報告書を必ず学校に提出してください。

なお、学校で行われる健康診断は確定的なものではなく、疑いのあるものを選び出すスクリーニングです。したがって検診結果は絶対的なものではなく、受診された結果と異なる場合がありますのでご了承ください。

記

1	むし歯はありません。
2	歯みがきが不十分です。歯と歯ぐきをきれいにみがくようにしてください。

3	以下に印のある場合は、歯科医にて治療を受けるか、相談されることをお勧め致します。
理由	①　むし歯があります。
	②　要注意乳歯（抜くか、抜かないかの診断を必要とする乳歯）があります。
	③　要観察歯（むし歯を疑わせる歯）があります。 診察をうけてください。
	④　歯並び、かみ合わせ、顎関節のことで相談してください。
	⑤　歯垢があります。
	⑥　歯肉の病気があります。
	⑦　過剰歯、癒合歯　　その他（　　）

歯 科 医 様

学校での歯科健康診断の結果は、上記の通りでしたので診察の上、処置及び指導をよろしくお願い致します。なお、処置が終わりましたら下記の歯科受診報告書にご記入の上、受診者にお渡しくださいますようお願い致します。

歯 科 受 診 報 告 書

1　治療が済みました。
2　経過観察中です。
3　指導しました。
4　その他特記事項（　　）

上記の通り報告します。

年　　月　　日　　歯科医院名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※文書料につきましては、一般社団法人守口市歯科医師会の配慮により同会員の医療機関で受診された場合、無料として協力をいただいております。

R6

令和8年11月10日

保護者の方へ

守口市立テスト小学校長

脊柱及び胸郭の疾病及び異常の有無並びに四肢の状態の結果について

本年度、内科検診時における表題の検査の結果、お子様は下記のような結果でした。
つきましては、症状が気になる方は、専門医を受診してください。
受診された方は、下記の報告書を学校に提出してください。

結果

□両肩の高さに違いがある。	□腕を曲げた時に、手指が肩につかない。
□左右の脇線の曲がり方に違いがある。	□腕を伸ばした時に、まっすぐ伸びない。
□両肩甲骨の位置、高さに違いがある。	□バンザイした時、両腕が耳につかない。
□前屈したときの、背面の高さに違いがある。	□片足立ちが５秒以上できない。
□腰を曲げたり、反らしたりすると痛みがある。	□しゃがむことができない。

□診断名等特記事項

〔　　〕

整形外科医　様

学校での検診の結果は、上記のとおりでした。診察の上、これからの学校生活上、注意すべきことがありましたら、ご指示くださいますよう、よろしくお願い致します。ご多用のところ恐縮ですが、報告書に記入のうえ受診者にお渡しください。

報　　告　　書

６年　２組　1番

（1）　所見なし

（2）　診断名

〔　　〕

（3）　治療・指示等　その他特記事項

〔　　〕

年　　月　　日　　医院名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　文書料につきましては、一般社団法人守口市医師会会員の医療機関で受診された場合、同医師会のご配慮により無料として協力をいただいております。

※　診察費用は、有料となります。

令和8年11月10日

保護者の方へ

守口市立テスト小学校 長

内科検診結果のお知らせ

本年度、内科検診の結果、お子様は下記のような結果でした。つきましては、速やかに医師の診察または専門医での精密検査を受けられますことをお勧め致します。

受診後は、右記の報告書を学校に提出してください。

【学校での検診結果】

項　目	症　状
内科検診結果	

主 治 医　様

学校での内科検診の結果は、上記のとおりでした。診察・検査の上、処置及び指導または、これからの学校生活上注意すべきことがありましたら、ご指示くださいますようよろしくお願いいたします。ご多用のところ恐縮ですが、報告書に記入のうえ受診者にお渡しください。

R6

きりとり線

報　告　書

６年　２組　1番

診断名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

治療・指示等

・プール水泳について・・・・・可・不可・その他（　　）

年　月　日　医院名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　文書料につきましては、一般社団法人守口市医師会会員の医療機関で受診された場合、同医師会のご配慮により無料として協力をいただいております。

保護者の方へ

令和8年11月10日

守口市立テスト小学校 長

尿検査結果のお知らせ

本年度、尿検査において、お子様は別紙のような結果でした。

つきましては、速やかに医療機関の精密検査を受けられますようお知らせ致します。

なお、検査後、右記の精査報告書を学校に提出してください。

R6

専門医　様

ご多用のところ恐縮ですが、検査結果が出ましたら、精査報告書にご記入のうえ、受診者にお渡しくださいますようお願い致します。

きりとり線

精　査　報　告　書

６年　　１組　　2番

○　検尿

	蛋白		糖	潜血	沈査				
	ペーパー	ズルホ			赤血球	白血球	円柱	上皮	その他
早朝第１尿									
その他の尿									

起立前わんテストを実施された場合は、上の余白欄にご協力ください。

○血圧　　～　　mmHg

血液検査（実施された項目を○で囲んでください。）

RBC　WBC　Hb　Ht　ASO　CRP　TP　A/G

T-CHL　O BUN（　　）O CRN（　　）GLU

推定しうる病態（診断）

１　病的なものと思われない　　２　起立性蛋白尿の疑い

３　無症候性蛋白尿症の疑い　　４　尿路感染症の疑い

５　糸球体腎炎の疑い　　６　微少血尿の疑い

７　その他（　　）

生活指導に関する指示（別紙学校生活管理指導表による）

A　B　C　D　E　管理不要

プール水泳について　　可　・　不可

年　　月　　日　医院名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※　文書料につきましては、一般社団法人守口市医師会配慮により同会員の医療機関で受診された場合、無料として協力をいただいております。

R6