

## 『児童・生徒もれ検査申込み書』の作成について(ご協力依頼)

学校で検査が受けられなかった児童生徒を、直接、沖縄県健康づくり財団で受診させる場合、次ページの『児童・生徒もれ検査申込み書』を持参させて下さい。

特に学校負担で受診させる際は、学校への報告等の準備のため、必ず事前に下記の番号へ予約が必要となります。

※児童・生徒の申告ミスにより結果処理のトラブルや、養護教諭への問い合わせ等を回避するため、ご協力をお願いします。

### 【予約番号】

(098) 889-6474 (ガイダンス1番)

8:00~12:00 13:00~16:00 (土曜日は午前のみ)

### 【検診受付時間】

(月~金曜日) 15:00~16:00

(土曜日) 10:00~11:00

※第一土曜日・日曜・祝日・旧盆・年末年始は休業となります。

### 【尿・ぎょう虫検体提出時間】

(尿) 早朝尿の場合は早めに提出。すぐに提出できない場合は冷蔵庫へ保存し当日12時まで提出して下さい。

(ぎょう虫) 8:00~16:00までに提出して下さい。

### 【結果報告について】

- ・学校負担の場合は、学校へ結果を報告し、ご本人へ結果の通知は致しません。
- ・自己負担の場合は、ご本人に結果を通知し、学校への報告は致しません。  
(自己負担での受診では別料金(診断書料等)が発生します。)

# 児童・生徒もれ検査申込書

- ◎ もれ検査を実施する場合は、検査によって前日までに電話予約が必要です。  
 ◎ 検査当日は下記の必要事項を記入のうえ、こちらの申込書を忘れずに持参下さい。

① 受診項目（該当する番号を○で囲んでください。）

【予約不要】

- 尿検査 ※採尿当日の尿のみ受取可  
(月～金曜：12時、土曜：11時までに提出)
- ぎょう虫検査 (16時までに提出)

【要予約】

- 視力検査
- 聴力検査
- 心電図検査
- 胸部X線撮影

② 検査料金（該当する番号を○で囲んでください。）

- 学校負担
- 自己負担

③ もれ検査の受診期限 ※必ず記入して下さい

[ 月 日 ]

学校名		担当者名 (養護教諭名)	
年 組 番		学校TEL	
フリガナ		性別	男 ・ 女
氏名			

【予約番号】

(098) 889-6474 (ガイダンス1番)

8:00～12:00 13:00～16:00 (土曜日は午前のみ)

【検診受付時間】

(月～金曜日) 15:00～16:00

(土曜日) 10:00～11:00

※第一土曜日・日曜・祝日・旧盆・年末年始は休館となります。

