

平成31年4月

学校長 様
養護教諭 様

静岡県医師会学校保健対策委員会
学校腎臓検診結果検討小委員会

学校腎臓検診（検尿）結果調査について

学校における腎臓検診（検尿）は、小児期において、早期に慢性腎疾患及び糖尿病等の疾患を発見し、適切な治療・管理を行うことにより、その長期予後の改善を図ることを目的として実施されており、本県におきましても、関係各位のご尽力により円滑な運営がなされているものと思います。

しかしながら、未だ、地域によって、検診内容と実施方法には差異が見受けられ、そして、検診の精度に地域間格差が生じている実態がありますことは、今後、検討を要する課題であり、また、二次検尿有所見者でありながら、ドロップアウトしてしまう子ども達が依然として多く見られ、且つ、その数に地域間格差が見受けられることも残念なことであります。

学校腎臓検診は、子ども達が楽しい学校生活を送れるよう早期発見に努めることとあわせて、成人となって腎不全を起こすような慢性腎炎等を、無症状ながら発症している小児期において早期発見、早期治療を行うことにより、悪化を防止するという目的もありますことを、関係各位におかれましても、再認識いただき、ドロップアウトをする子どもが一人でも減少するよう、引き続きご尽力いただければ幸いです。

つきましては、本事業の主旨についてご理解いただき、本年度も引き続き、学校腎臓検診結果の調査にご協力を賜りますよう、お願い申し上げます。

なお、市町教育委員会を通じ、貴校の児童・生徒が緊急受診を要する旨の連絡が届いた場合、**初めての有所見者**である児童・生徒は、保護者に至急連絡し、可及的速やか（できるだけ2日以内）な医療機関の受診をお勧めくださいますよう、お願いいたします。

学校腎臓検診(検尿)結果調査「実施要領」

(調査対象：公立小学校、公立・県立中学校)

小学校、中学校におかれましては、以下の注意事項にご留意のうえ、「平成31年度学校腎臓検診(検尿)結果調査報告書」にご集計をいただき、市町教育委員会を通じて本会へご報告ください(なお、医師会立健診センター等において検診を実施する一部地域においては、この限りではありません)。

「結果調査報告書」をご提出いただく際、**無症候性蛋白尿、腎炎疑い・腎炎、糖尿病の暫定診断および確定診断となったすべての児童生徒**については、「三次検診用紙」の写しをあわせてご提出くださいますようお願い申し上げます。

なお、判定委員会のある地区(沼津市、裾野市、清水町、長泉町、富士市、静岡市、焼津市、浜松市)におかれましては、**三次検診用紙の提出は不要**です。

※ 市町教育委員会への報告後の追加提出は不要です。

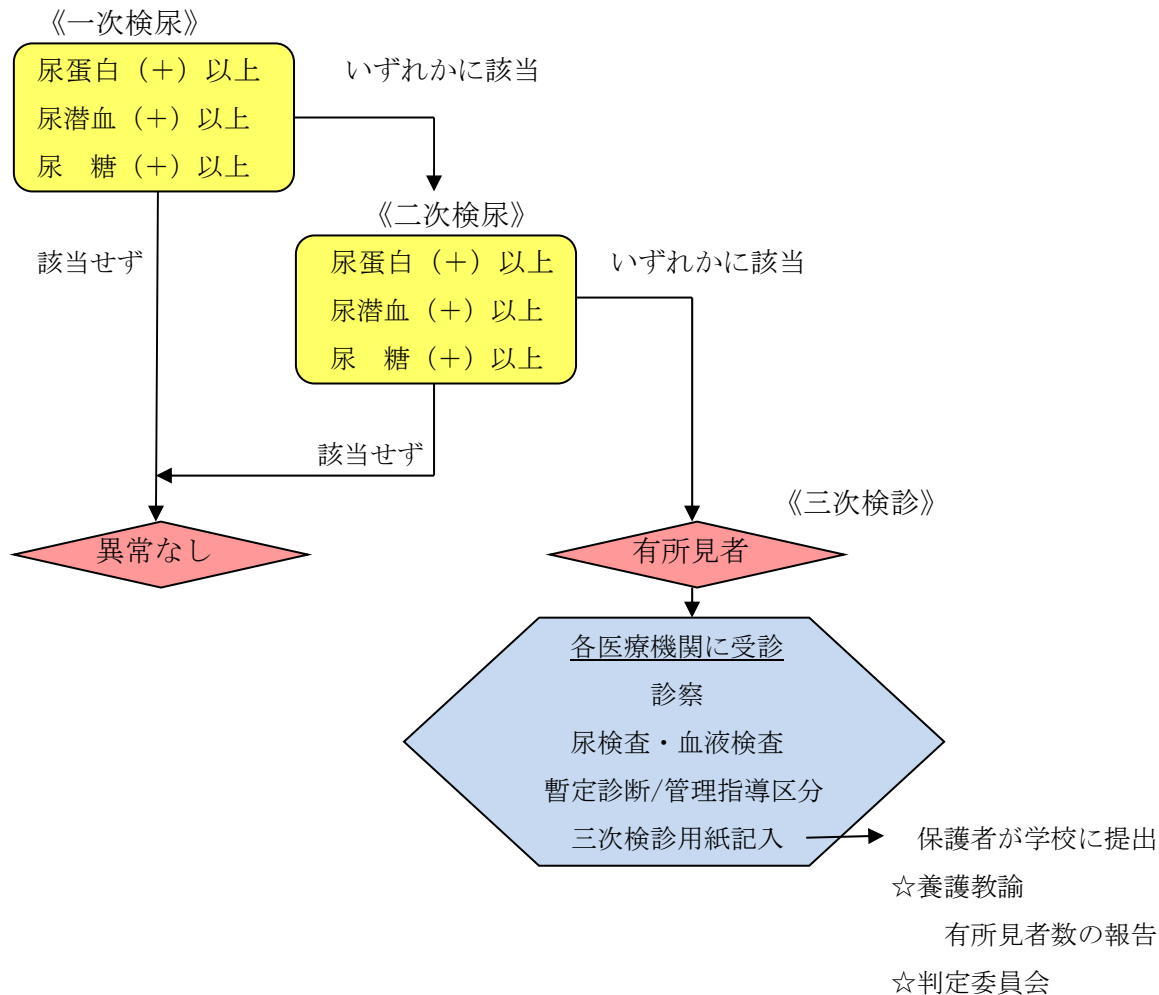
三次検診用紙の調査対象：本会へ期日までに提出されたものまで

※ 本調査により得られました情報につきましては、静岡県医師会において厳重に管理し、目的外に使用いたしませんことを申し添えます。

また、生徒の氏名は伏せていただいても構いませんが、問合せの際に個人の特定ができるよう、イニシャルや番号などを記載いただきますようお願いいたします。

必要に応じ、生徒名を確認する場合がありますので、ご理解、ご協力の程、よろしくお願いいたします。

【学校腎臓検診のフローチャート】



緊急受診システム

対象：尿蛋白（４＋） または 尿糖（３＋）

（すでに医療機関で管理中の児は除く）

*検査実施機関によっては尿蛋白試験紙の最大値が（３＋）までの場合があり、その際は（３＋）以上となる。

上記対象者は、検査実施機関より迅速に各市町教育委員会に連絡し、各学校に通達する。検査実施機関では児の診療状態は把握できないが、学校ではその児がすでに診断がつき管理中の児かどうかは把握可能である。初めての場合は、学校から保護者に至急連絡し、緊急受診用紙及び三次検診用紙を渡して可及的速やかに医療機関への受診を勧める。その後学校側は緊急受診の確認を行い、三次検診用紙を提出してもらうことで、状態把握が可能となる。

緊 急

年 組 男・女 氏名 _____ 保護者様

立 _____ 学校長

学校検尿の結果、お子様の尿に高度の異常が認められました。緊急を要する病気の可能性があるので、至急(できるだけ2日以内に)小児科医を受診してください。受診後、別紙三次検診用紙を医療機関に記入してもらい学校に提出してください。

<検尿の結果>

	尿蛋白	尿潜血	尿糖
月 日			

[様式] 学校腎臓検診 三次検診用紙 (平成 30 年度改訂版)

年 月 日

年 組 男・女 氏名 保護者様

立 学校長

この度学校で実施いたしました尿検査の結果、下記のような異常を認めましたので、医療機関のもとで三次検診を受けてください。その際、「II 問診欄」にご記入のうえ、この用紙と健康保険証・子ども医療費受給者証と当日の早朝尿 (朝起きて最初の尿) を持参し、医師の診断を受けてください。この用紙は受診後、学校にご提出ください。(既にフォロー中の方にも配布しています)

I 学校尿検査結果

	実施日	蛋白	潜血	糖
一次検尿	月 日			
二次検尿	月 日			

II 問診欄 (保護者が記入)

- (1) 今まで尿異常を指摘されたことがありますか? (どちらかに○印を)
 いいえ はい → (歳頃から) (尿蛋白 ・ 尿潜血 ・ 尿糖)
- (2) 昨年度、検尿の三次検診をうけられましたか? (どちらかに○印を)
 いいえ はい → (「異常なし」といわれましたか? いいえ はい 不明)
- (3) 現在通院中 (治療中・経過観察中) の病気がありますか? (どちらかに○印を)
 いいえ はい → (病名)
- (4) ご家族で尿異常、腎臓病、透析中の方はいらっしゃいますか? (どちらかに○印を)
 いいえ はい → (どなたですか?)
- (5) 先日の学校検尿の時、月経中であつたら○で囲んでください。(一次検尿 ・ 二次検尿)

※判定委員会 記入欄

- ① () が疑われます。一度、小児腎臓専門医への受診をお勧めいたします。
- ② その後の蛋白尿の経過はいかがででしょうか? (尿蛋白/尿クレアチニン比で)
- ③ 管理指導区分 () は () でいかがでしょうか?
- ④ 次の検査は異常が疑われます。再検をお願いいたします。()
- ⑤ その他 ()

診断: 1) 異常なし 2) 無症候性血尿 3) 無症候性蛋白尿 4) 腎炎疑い 5) 糖尿病 6) その他 ()

確定診断すみ ()

指導区分: 要管理 (A B C D E) 管理不要

運動部 : 可 禁

主治医 様

当該児童生徒の尿検査の結果は左記のとおりです。ご多忙中恐縮ですが、ご診察、検査、治療について、ご配慮の程よろしくお願い申し上げます。

なお、診察結果については、お手数ですが下記にご記入のうえ、診断名・管理指導区分も併せてご指示くださいますようお願い申し上げます。(裏面の「フローチャート」もご確認ください)

診察・検査結果報告書 (医療機関が記入)

(1) 尿検査 (必須) ※早朝尿尿蛋白の判定は尿蛋白/尿クレアチン比 (UP/Cr) で行います。暫定診断は早朝尿 UP/Cr 比を用います。

早朝尿 (月 日)	尿蛋白定量 (UP) (mg/dL)	尿クレアチン (Cr) (mg/dL)	尿蛋白/尿クレアチン比 (UP/Cr)
	単位が上記と異なることがあります。mg/dL に換算して下さい。		(mg/dL)/(mg/dL) で計算

来院時尿 (月 日)	試験紙			尿沈渣		
	尿蛋白	尿潜血	尿糖	赤血球	白血球	その他

(2) 理学的所見

血圧 (/)、浮腫 (あり なし)、身長 (cm)、体重 (kg)、その他 ()

(3) 血液検査 (初年度は必須。2 年目以降で尿潜血のみ (+) 以上の場合、血液検査を省略しても構いません。)

尿蛋白かつ/または尿潜血陽性		尿糖陽性	
Hb () g/dl	総コレステロール () mg/dl	血糖 () mg/dl	
尿素窒素 () mg/dl	IgA () mg/dl	(食前・食後 () 時間後)	
クレアチン () mg/dl	C3 () mg/dl	ヘモグロビン A1c () %	
アルブミン () g/dl			

(4) 上記以外で施行した検査、画像など ()

(5) 暫定診断名 (確定診断のついていない場合のみ記入、確定診断がついている場合は (6) 確定診断の欄に記入)

- 異常なし (早朝尿 UP/Cr < 0.15 かつ 尿潜血 (-)、(±))
- 無症候性血尿 (早朝尿 UP/Cr < 0.15 かつ 尿潜血 (+) 以上)
- 無症候性蛋白尿 (早朝尿 UP/Cr ≥ 0.15 かつ 尿潜血 (-)、(±))
- 腎炎疑い (早朝尿 UP/Cr ≥ 0.15 かつ 尿潜血 (+) 以上)
- 糖尿病 (尿糖 (+) 以上で血液検査異常あり)
- その他 ()

※体位性蛋白尿 (早朝尿 UP/Cr < 0.15 かつ来院尿尿蛋白 (+) 以上) や腎性糖尿は「異常なし」を選択

(6) 確定診断名 (腎生検診断名やネフローゼ症候群、紫斑病性腎炎、ループス腎炎、低形成腎、膀胱尿管逆流、移植後など) (病名)

(7) 指導区分

学校生活	要管理 (A B C D E)	管理不要
運動部活動	() 部 可 (但し)	禁
その他注意点		

(8) 次回受診

1. 次年度学校検尿へ	2. () か月後、当院で	3. () へ紹介
-------------	----------------	------------

年 月 日

医療機関名

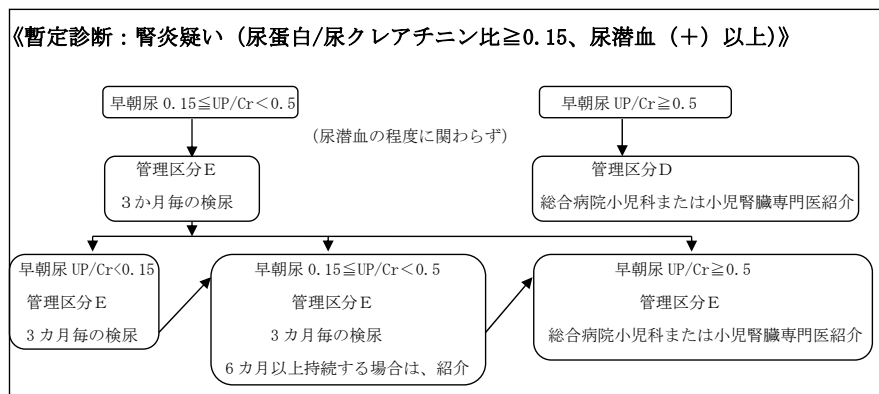
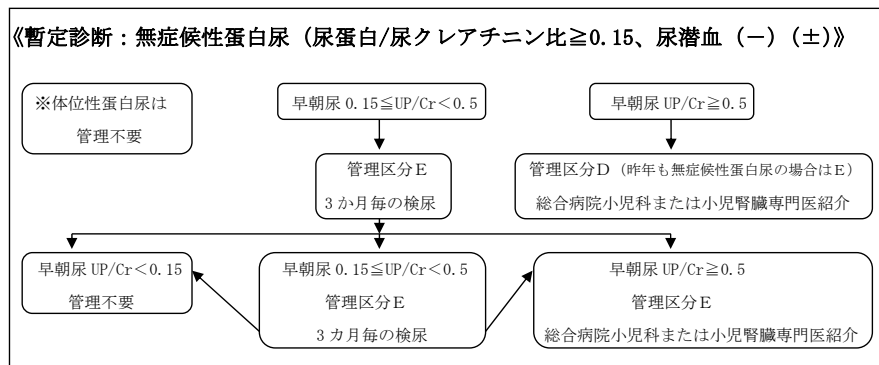
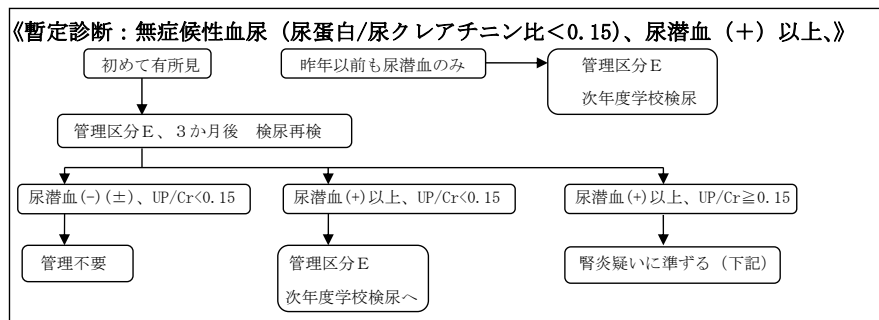
所在地

医師名

印

【尿所見による患者管理用フローチャート】

(医療機関受診時(三次検診)尿所見と暫定診断、その後の管理・フォロー)



【紹介が必要と思われる例】

★有所見者のうち次のどれか1項目を満たした場合は、総合病院小児科あるいは小児腎臓専門医への紹介をご考慮ください。

- 1) 早朝尿 UP/Cr 0.5 以上
- 2) 血液検査で血清クレアチニン高値(参考値参照)、低アルブミン血症(3.0g/dl 以下)、低補体血症(C3 正常値以下)
- 3) 高血圧(参考値参照)、浮腫、低身長、遺尿・夜尿などの症状・所見がある
- 4) ヘモグロビン A1c6.5%以上(NGSP 値)

【参考値】(小児の検尿マニュアル(日本小児腎臓病学会編 2015 年発行)、高血圧治療ガイドライン 2014)

★血清クレアチニンの正常値(mg/dl)=身長(m)×0.3(2~11歳に適応)

★血清クレアチニン高値(日本人小児 Cr 値の 97.5 パーセンタイル値以上)

	6歳	7歳	8歳	9歳	10歳	11歳	12歳	13歳	14歳	15歳
男子	0.48≤	0.49≤	0.53≤	0.51≤	0.57≤	0.58≤	0.61≤	0.80≤	0.96≤	0.93≤
女子	同上	同上	同上	同上	同上	同上	0.66≤	0.69≤	0.71≤	0.72≤

★高血圧(収縮期、拡張期どちらか)

	収縮期(mmHg)	拡張期(mmHg)
小学校低学年	≥130	≥80
高学年	≥135	≥80
中学校 男子	≥140	≥85
女子	≥135	≥85

【指導区分の目安】(「学校検尿のすべて」日本学校保健会より)

指導区分	無症候性血尿または蛋白尿	慢性腎炎症候群
A:在宅	—	在宅医療・入院治療が必要なもの
B:教室内学習のみ	浮腫や高血圧などの症状が安定していないもの	浮腫や高血圧などの症状が安定していないもの
C:軽い運動のみ	浮腫や高血圧などの症状が安定していないもの	浮腫や高血圧などの症状が安定していないもの
D:軽い運動および中等度の運動のみ	蛋白尿(++)以上のもの	蛋白尿(++)以上のもの
E:普通生活(強い運動)	蛋白尿(+)程度以下 あるいは血尿のみのもの	蛋白尿(+)程度以下 あるいは血尿のみのもの

学校生活管理指導表 (小学生用)

氏名 _____ 男・女 _____ 年 月 日生()才 _____ 小学校 _____ 年 組 _____

①診断名(所見名)	②指導区分 要管理: A・B・C・D・E 管理不要	③運動クラブ活動 ()クラブ 可(ただし、)・禁	④次回受診 ()年()ヵ月後 または異常があるとき
	【指導区分:A・・・在宅医療・入院が必要 B・・・登校はできるが運動は不可 C・・・軽い運動は可 D・・・中等度の運動まで可 E・・・強い運動も可】		

医療機関 _____
医 師 _____ 印

体育活動		運動強度	軽い運動 (C・D・Eは "可")	中等度の運動 (D・Eは "可")	強い運動 (Eのみ "可")	
運 動 領 域 等	* 体 つ く り 運 動	体ほぐしの運動 多様な動きをつくる運動遊び	1・2年生	体のバランスをとる運動遊び (寝転ぶ、起きる、座る、立つなどの動きで構成される遊びなど)	用具を操作する運動遊び (用具を持つ、降ろす、回す、転がす、くぐるなどの動きで構成される遊びなど)	体を移動する運動遊び (這う、走る、跳ぶ、はねるなどの動きで構成される遊び)
		体ほぐしの運動 多様な動きをつくる運動	3・4年生	体のバランスをとる運動 (寝転ぶ、起きる、座る、立つ、ケンケンなどの動きで構成される運動など)	用具を操作する運動 (用具をつかむ、持つ、回す、降ろす、なわなどの動きで構成される遊びなど)	力試しの運動(人を押す、引く動きや力比べをする動きで構成される運動)基本的な動きを組み合わせる運動
		体ほぐしの運動 体力を高める運動	5・6年生	体の柔らかさを高める運動(ストレッチングを含む)、軽いウォーキング	巧みな動きを高めるための運動 (リズムに合わせての運動、ボール・輪・棒を使った運動)	時間やコースを決めて行う全身運動 (短なわ、長なわ跳び、持久走)
	陸 上 運 動 系	走・跳の運動遊び	1・2年生	いろいろな歩き方、ゴム跳び遊び	ケンパー跳び遊び	全力でのかけっこ、折り返しリレー遊び 低い障害物を用いてのリレー遊び
		走・跳の運動	3・4年生	ウォーキング、軽い立ち幅跳び	ゆっくりとしたジョギング、軽いジャンプ動作(幅跳び・高跳び)	全力でのかけっこ、周回リレー、小型ハードル走 短い助走での幅跳び及び高跳び
		陸上運動	5・6年生			全力での短距離走、ハードル走 助走をした走り幅跳び、助走をした走り高跳び
	ボ ー ル 運 動 系	ゲーム、ボールゲーム・鬼遊び(低学年) ゴール型・ネット型・ベースボール型ゲーム(中学年)	1・2年生 3・4年生	その場でボールを投げたり、ついたり、拂ったりしながら行う当て遊び	ボールを蹴ったり止めたりして行う当て遊びや蹴り合い 陣地を取り合うなどの簡単な鬼遊び	ゲーム(試合)形式
		ボール運動	5・6年生	基本的な操作 (パス、キャッチ、キック、ドリブル、シュート、バッティングなど)	簡易ゲーム (場の工夫、用具の工夫、ルールの工夫を加え、基本的操作を踏まえたゲーム)	
		器 械 運 動 系	器械・器具を使つての運動遊び	1・2年生	ジャングルジムを使った運動遊び	
	器械運動 マット、跳び箱、鉄棒		3・4年生	基本的な動作 マット(前転、後転、壁倒立、ブリッジなどの部分的な動作)	基本的な技 マット(前転、後転、開脚前転、後転、壁倒立、補助倒立など)	連続技や組合せの技
			5・6年生	跳び箱(開脚跳びなどの部分的な動作) 鉄棒(前回り下りなどの部分的な動作)	跳び箱(短い助走での開脚跳び、抱え込み跳び、台上前転など) 鉄棒(補助逆上がり、転向前下り、前方支持回転、後方支持回転など)	
	水 泳 系	水遊び	1・2年生	水に慣れる遊び (水かけっこ、水につかっの電車ごっこなど)	浮く・もぐる遊び (壁につかまっの伏し浮き、水中でのジャンケン・にらめっこなど)	水につかっのリレー遊び、バブリング・ポビングなど
浮く・泳ぐ運動		3・4年生	浮く運動(伏し浮き、背浮き、くらげ浮きなど)	浮く動作(けしびなど)	補助具を使ったクロール、平泳ぎのストロークなど	
水泳		5・6年生	泳ぐ動作(ばた足、かえる足など)	泳ぐ動作(連続したポビングなど)	クロール、平泳ぎ	
表 現 運 動 系	表現リズム遊び	1・2年生	まねっこ遊び(鳥、昆虫、恐竜、動物など)	まねっこ遊び(飛行機、遊園地の乗り物など)	リズム遊び(弾む、回る、ねじる、スキップなど)	
	表現運動	3・4年生	その場での即興表現	軽いリズムダンス、フォークダンス、日本の民謡の簡単なステップ	変化のある動きをつなげた表現(ロック、サンバなど)	
		5・6年生			強い動きのある日本の民謡	
雪遊び、氷上遊び、スキー、スケート、水辺活動			雪遊び、氷上遊び	スキー・スケートの歩行、水辺活動	スキー・スケートの滑走など	
文 化 的 活 動			体力の必要な長時間の活動を除く文化活動	右の強い活動を除くほとんどの文化活動	体力を相当使つて吹く楽器(トランペット、トロンボーン、オーボエ、バスーン、ホルンなど)、リズムのかなり速い曲の演奏や指揮、行進を伴うマーチングバンドなど	
学校行事、その他の活動			▼運動会、体育祭、球技大会、スポーツテストなどは上記の運動強度に準ずる。 ▼指導区分、"E" 以外の児童の遠足、宿泊学習、修学旅行、林間学校、臨海学校などの参加について不明な場合は学校医・主治医と相談する。 ▼陸上運動系・水泳系の距離(学習指導要領参照)については、学校医・主治医と相談する。			

その他注意事項

《軽い運動》 同年齢の平均的児童にとって、ほとんど息がはずまない程度の運動。

定義 《中等度の運動》 同年齢の平均的児童にとって、少し息がはずむが息苦しくない程度の運動。パートナーがいれば楽に会話ができる程度の運動。

《強い運動》 同年齢の平均的児童にとって、息がはずみ息苦しさを感ずるほどの運動。

* 体づくり運動:レジスタンス運動(等尺運動)を含む。

学校生活管理指導表 (中学・高校生用)

氏名 _____ 男・女 _____ 年 月 日生()才 _____ 中学校 _____ 高等学校 _____ 年 組

①診断名(所見名)	②指導区分 要管理: A・B・C・D・E 管理不要	③運動部活動 ()部 可(ただし、)・禁	④次回受診 ()年()ヵ月後 または異常があるとき	医療機関 _____ 医 師 _____ 印
-----------	---------------------------------	------------------------------	-----------------------------------	---------------------------

【指導区分:A・・・在宅医療・入院が必要 B・・・登校はできるが運動は不可 C・・・軽い運動は可 D・・・中等度の運動まで可 E・・・強い運動も可】

運動強度		軽い運動 (C・D・Eは "可")	中等度の運動 (D・Eは "可")	強い運動 (Eのみ "可")																						
運 動 領 域 等	* 体づくり運動	体ほぐしの運動 体力を高める運動	仲間と交流するための手軽な運動、律動的な運動 基本の運動(投げる、打つ、捕る、蹴る、跳ぶ)	体の柔らかさおよび巧みな動きを高める運動、力強い動きを高める運動、動きを持続する能力を高める運動	最大限の持久運動、最大限のスピードでの運動、最大筋力での運動																					
	器械運動	(マット、跳び箱、鉄棒、平均台)	準備運動、簡単なマット運動、バランス運動、簡単な跳躍	簡単な技の練習、助走からの支持、ジャンプ・基本的な技(回転系の技を含む)	演技、競技会、発展的な技																					
	陸上競技	(競走、跳躍、投てき)	基本動作、立ち幅跳び、負荷の少ない投てき、軽いジャンピング(走ることは不可)	ジョギング、短い助走での跳躍	長距離走、短距離走の競走、競技、タイムレース																					
	水 泳	(クロール、平泳ぎ、背泳ぎ、バタフライ)	水慣れ、浮く、伏し浮き、け伸びなど	ゆっくりな泳ぎ	競泳、遠泳(長く泳ぐ)、タイムレース、スタート・ターン																					
	球 技	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td rowspan="5" style="text-align: center;">ゴール型</td> <td>バスケットボール</td> <td rowspan="10" style="text-align: center;">ラ ン ニ ン グ の 運 動 は な い</td> <td rowspan="5">基本動作 (パス、シュート、ドリブル、フェイント、リフティング、トラッピング、スローイング、キッキング、ハンドリングなど)</td> <td rowspan="10" style="text-align: center;">フ ット ワ ー ク を 伴 う 運 動 (身 体 の 強 い 接 触 を 伴 わ な い も の)</td> <td rowspan="10" style="text-align: center;">基本動作を生かした簡易ゲーム (ゲーム時間、コート広さ、用具の工夫などを取り入れた連携プレー、攻撃・防御)</td> <td rowspan="10" style="text-align: center;">タ イ ム レ ー ス ・ 応 用 練 習 ・ ゲ ー ム ・ 競 技</td> <td rowspan="10" style="text-align: center;">試合・競技</td> </tr> <tr><td>ハンドボール</td></tr> <tr><td>サッカー</td></tr> <tr><td>ラグビー</td></tr> <tr><td>バレーボール</td></tr> <tr> <td rowspan="5" style="text-align: center;">ネット型</td> <td>卓球</td> <td>基本動作 (パス、サービス、レシーブ、トス、フェイント、ストローク、ショットなど)</td> </tr> <tr><td>テニス</td></tr> <tr><td>バドミントン</td></tr> <tr> <td style="text-align: center;">ベースボール型</td> <td>ソフトボール</td> <td>基本動作 (投球、捕球、打撃など)</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">ゴルフ</td> <td>野球</td> <td>基本動作(軽いスイングなど)</td> </tr> </table>	ゴール型	バスケットボール	ラ ン ニ ン グ の 運 動 は な い	基本動作 (パス、シュート、ドリブル、フェイント、リフティング、トラッピング、スローイング、キッキング、ハンドリングなど)	フ ット ワ ー ク を 伴 う 運 動 (身 体 の 強 い 接 触 を 伴 わ な い も の)	基本動作を生かした簡易ゲーム (ゲーム時間、コート広さ、用具の工夫などを取り入れた連携プレー、攻撃・防御)	タ イ ム レ ー ス ・ 応 用 練 習 ・ ゲ ー ム ・ 競 技	試合・競技	ハンドボール	サッカー	ラグビー	バレーボール	ネット型	卓球	基本動作 (パス、サービス、レシーブ、トス、フェイント、ストローク、ショットなど)	テニス	バドミントン	ベースボール型	ソフトボール	基本動作 (投球、捕球、打撃など)	ゴルフ	野球	基本動作(軽いスイングなど)	クラブで球を打つ練習
	ゴール型	バスケットボール		ラ ン ニ ン グ の 運 動 は な い							基本動作 (パス、シュート、ドリブル、フェイント、リフティング、トラッピング、スローイング、キッキング、ハンドリングなど)	フ ット ワ ー ク を 伴 う 運 動 (身 体 の 強 い 接 触 を 伴 わ な い も の)	基本動作を生かした簡易ゲーム (ゲーム時間、コート広さ、用具の工夫などを取り入れた連携プレー、攻撃・防御)	タ イ ム レ ー ス ・ 応 用 練 習 ・ ゲ ー ム ・ 競 技		試合・競技										
		ハンドボール																								
		サッカー																								
		ラグビー																								
		バレーボール																								
ネット型	卓球	基本動作 (パス、サービス、レシーブ、トス、フェイント、ストローク、ショットなど)																								
	テニス																									
	バドミントン																									
	ベースボール型	ソフトボール	基本動作 (投球、捕球、打撃など)																							
	ゴルフ	野球	基本動作(軽いスイングなど)																							
武 道	柔道、剣道、相撲	礼儀作法、基本動作(受け身、素振り、さばきなど)	基本動作を生かした簡単な技・形の練習	応用練習、試合																						
ダンス	創作ダンス、フォークダンス 現代的なリズムのダンス	基本動作(手ぶり、ステップ、表現など)	基本動作を生かした動きの激しさを伴わないダンスなど	各種のダンス発表会など																						
野外活動	雪遊び、氷上遊び、スキー、 スケート、キャンプ、登山、 遠泳、水辺活動	水・雪・氷上遊び	スキー、スケートの歩行やゆっくりな滑走平地歩きのハイキング、 水に浸かり遊ぶなど	登山、遠泳、潜水、カヌー、ボート、サーフィン、ウインドサーフィン など																						
文化的活動	体力が必要な長時間の活動を除く文化活動	右の強い活動を除くほとんどの文化活動	右の強い活動を除くほとんどの文化活動	体力を相当使って吹く楽器(トランペット、トロンボーン、オーボエ、 バスーン、ホルンなど)、リズムのかなり速い曲の演奏や指揮、行進を伴うマーチングバンドなど																						
学校行事、その他の活動	▼運動会、体育祭、球技大会、スポーツテストなどは上記の運動強度に準ずる。 ▼指導区分、"E" 以外の生徒の遠足、宿泊学習、修学旅行、林間学校、臨海学校などの参加について不明な場合は学校医・主治医と相談する。																									

その他注意すること

《軽い運動》 同年齢の平均的生徒にとって、ほとんど息がはずまない程度の運動。
 定義 《中等度の運動》 同年齢の平均的生徒にとって、少し息がはずむが息苦しくない程度の運動。パートナーがいれば楽に会話ができる程度の運動。
 《強い運動》 同年齢の平均的生徒にとって、息がはずみ息苦しさを感ずるほどの運動。
 * 体づくり運動: レジスタンス運動(等尺運動)を含む。

静岡県医師会 学校腎臓検診結果検討小委員会 平成31年度 学校腎臓検診（検尿）結果調査報告書

学校名	ご報告者	ご連絡先 TEL
-----	------	----------

三次検診及び定期検診受診者数・有所見者数欄の留意事項

◆「三次検診及び定期検診受診者数」・「有所見者数」欄には、①定期検診中の者、②緊急受診した者の数も加えてください。

◆三次検診を受診し、①**暫定診断のうち無症候性蛋白尿、腎炎疑い・腎炎、糖尿病の者**、②**確定診断となったすべての者は、「三次検診用紙」の写しを**、ご提出くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。

◆ただし、判定委員会のある地区（沼津市、裾野市、清水町、長泉町、富士市、静岡市、焼津市、浜松市）におかれましては、**三次検診用紙の写しの提出は不要です**。

学 年	一次検尿		二次検尿		三次検診 及び 定期検診 受診者数	有 所 見 者 数	有 所 見 者 内 訳				
	検査者数	陽性者数	検査者数	陽性者数			無症候性 血尿	無症候性 蛋白尿	腎炎疑い・ 腎炎	糖尿病	その他 (診断名と人数をご記入ください)
一 年	男										
	女										
二 年	男										
	女										
三 年	男										
	女										
四 年	男										
	女										
五 年	男										
	女										
六 年	男										
	女										
合 計	男										
	女										
	計										

健診機関名

報告の流れ 各小・中学校 → 市町教育委員会 → 静岡県医師会事務局（学校保健担当）
お問い合わせ先 静岡県医師会事務局（学校保健担当）〒422-8067 静岡市駿河区南町11-1 静銀・中京銀静岡駅南ビル4F
TEL 054-204-3310 FAX 054-204-3312

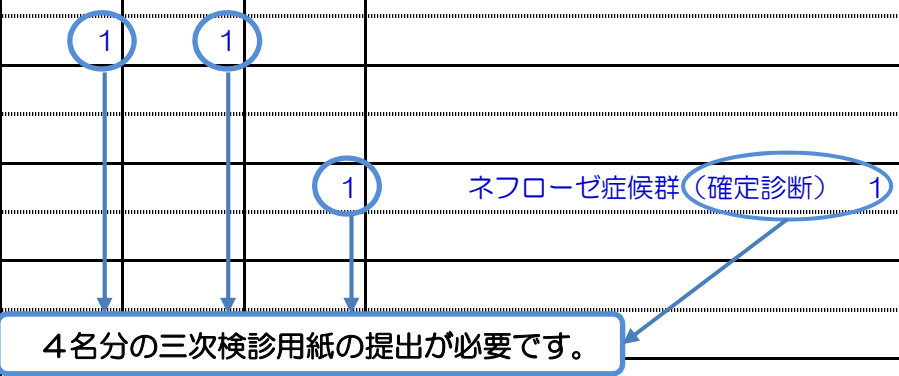
静岡県医師会 学校腎臓検診結果検討小委員会 平成31年度 学校腎臓検診（検尿）結果調査報告書

学校名 ○○市立○○学校	ご報告者 養護教諭氏名	ご連絡先 TEL ○○○-○○○-○○○○
--------------	-------------	-----------------------

三次検診及び定期検診受診者数・有所見者数欄の留意事項

- ◆「三次検診及び定期検診受診者数」・「有所見者数」欄には、①定期検診中の者、②緊急受診した者の数も加えてください。
- ◆三次検診を受診し、①**暫定診断のうち無症候性蛋白尿、腎炎疑い・腎炎、糖尿病の者**、②**確定診断となったすべての者は、「三次検診用紙」の写しを、ご提出くださいますよう、よろしくお願い申し上げます。**
- ◆ただし、判定委員会のある地区（沼津市、裾野市、清水町、長泉町、富士市、静岡市、焼津市、浜松市）におかれましては、**三次検診用紙の写しの提出は不要です。**

学 年	一次検尿		二次検尿		三次検診 及び 定期検診 受診者数	有 所 見 者 数	有 所 見 者 内 訳				
	検査者数	陽性者数	検査者数	陽性者数			無症候性 血尿	無症候性 蛋白尿	腎炎疑い・ 腎炎	糖尿病	その他 (診断名と人数をご記入ください)
一 年	男	10	0								
	女	10	2	1	1	1				尿路感染症の疑い（暫定診断） 1	
二 年	男	10	0								
	女	10	0	1	1	3	1	1	1		
三 年	男	10	5	3	1	1					
	女	10	0								
四 年	男	10	2	2	1	2			1	ネフローゼ症候群（確定診断） 1	
	女	10	1	1							
五 年	男	10	0								
	女	10	0								
六 年	男	10	0								
	女	10	0								
合 計	男	60	7	5	5	3			1	1	
	女	60	2	3	2	4	1	1	1	1	
	計	120	9	8	7	7	1	1	1	2	



健診機関名 ○○健診センター

報告の流れ 各小・中学校 → 市町教育委員会 → 静岡県医師会事務局（学校保健担当）
 お問い合わせ先 静岡県医師会事務局（学校保健担当）〒422-8067 静岡市駿河区南町11-1 静銀・中京銀静岡駅南ビル4F
 TEL 054-204-3310 FAX 054-204-3312