

検尿の提出方法

※対象者のみ

- ① 袋に学籍番号と氏名等を記載
- ② 当日の朝、自宅で採尿
- ③ 胸部レントゲン受付で提出

お預かりする個人情報、見直し以外の目的には利用いたしませんので、同意のうえ、ご署名願います。

下記の太枠内をご記入ください。

尿 検 査

学校名 または 事業所名 学部・学科名	北星学園大学 ○○学科				
または 部署名					
ふりがな	ほくせい	はなこ	男	21	才
氏名	北星 花子		女	21	才
	蛋白	糖	潜血	ウロ	備考 生理中

※ 生理中の方は備考欄に○印をつけてください。

尿の取り方については、裏面をご参照ください。

※ 記入例 ※

学校名 または	北星学園大学				
事業所名 学部・学科名	○○学科				
または 部署名	2307239 ← 学籍番号				
ふりがな	ほくせい	はなこ	男	21	才
氏名	北星 花子		女	21	才

月経で尿検査が出せない場合

※対象者のみ

① 予定日に健診を受ける

(尿検査は出さない)

② 4月16日(木)8:45~15:00

尿検査を提出(この日限定)

提出先:医務室