

尿 検 査 名 簿

住 所
学校名

年 月 日
年 組 名

※この名簿の番号と検体の袋の番号は必ず照合するように記入してください。

No	氏 名	蛋白	糖	潜血		No	氏 名	蛋白	糖	潜血	
1						26					
2						27					
3						28					
4						29					
5						30					
6						31					
7						32					
8						33					
9						34					
10						35					
11						36					
12						37					
13						38					
14						39					
15						40					
16						41					
17						42					
18						43					
19						44					
20						45					
21						46					
22						47					
23						48					
24						49					
25						50					

青森県登録衛生検査所 登録番号第21号
 一般財団法人 青森県予防医学協会
 弘前市大字堅田 1 丁目1-13
 TEL (0172) 33-0355
 FAX (0172) 33-6671

検査人数	内 訳	-	+	++	+++
	蛋 白				
	糖				
	潜 血				

※検査結果は陽性者と再検者にのみ記入されます。