

平成17年 月 日

年 組 () 保護者 様

学 校 長

平成17年度結核健康診断の2次検査について

皆様には、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、先般学校で実施いたしました結核健康診断の結果、船橋市結核対策委員会から、お子様に「胸部X線直接撮影」の指示がありましたのでお知らせします。

つきましては、下記のとおり実施いたしますので受診されますようお願いいたします。

記

1 撮影日 平成17年 月 日 (時 ~ 時)

2 場 所 船橋市中央保健センター 1F レントゲン室
船橋市海神2-13-25

3 今回、お子様が胸部X線直接撮影の対象となった理由

- ・ () BCG接種歴がない。
- ・ () 過去3年以内に外国での居住歴がある。
- ・ () 結核の既往歴あるいは、予防内服歴がある。
- ・ () 家族に結核罹患歴がある。
- ・ () 咳、熱、痰等の症状が2週間以上続いている。
- ・ () 診察、問診等により学校医が必要と認めた。

4 受診にあたっての注意事項

- ① 引率は保護者が行って下さい。
- ② 胸部X線精密検査検診票に、必要事項を記入の上持参して下さい。
- ③ 胸部X線直接撮影は上半身裸での実施が原則ですが、金具（ホック等）、ボタン類の無い肌着または、プリント印刷の無い無地の薄いTシャツ等であれば、着たままでも撮影可能です。（あらかじめ着ていること）
- ④ 中央保健センターには駐車場がありません。車での来場はできません。
- ⑤ 検査の結果は、後日学校から通知いたします。

平成17年 月 日

年 組 () 保護者 様

学 校 長

平成17年度結核健康診断の2次検査について

皆様には、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、先般学校で実施いたしました結核健康診断の結果、船橋市結核対策委員会から、お子様に「ツベルクリン反応検査」の指示がありましたので、お知らせします。

つきましては、下記のとおり実施いたしますので受診されますようお願いいたします。

記

- 1 検査日 ・接種日 平成17年 月 日 (時 ~ 時)
・判定日 平成17年 月 日 (時 ~ 時)

- 2 場 所 船橋市中央保健センター 1F 心電図室
船橋市海神2-13-25

- 3 今回、お子様がツベルクリン反応検査の対象となった理由
- ・ () 乳幼児期にツベルクリン反応陽性という理由で、BCG接種を行わなかった。
 - ・ () 診察、問診等により学校医が必要と認めた。

4 受診にあたっての注意事項

- ① 引率は保護者が行って下さい。
- ② ツベルクリン反応検査予診票に、必要事項を記入の上持参して下さい。
- ③ 中央保健センターには駐車場がありません。車での来場はできません。
- ④ 検査の結果は、当日直接保護者の方に通知いたします。
- ⑤ 接種当日、急な発熱等で受診できなくなった場合は、必ず学校へ連絡して下さい。
- ⑥ 判定の結果が「陽性」ですと、胸部X線直接撮影の該当者となります。(引き続き、中央保健センターレントゲン室で撮影を行います。)

Year Month Day

Class Grade No Name

School Principle

Notice of the secondary medical examination of tuberculosis for the year 2005

As a result of medical check up for T.B. which was conducted at school the other day, Funabashi City T.B.Precautioin Committee informed us that your child is requested to take **【Direct X-ray photo of chest part】** .

Therefore, please follow those directions as below.

- 1 Date:

- 2 Place Central Health Center of Funabashi City
 X-Ray photo room

- 3 The reason for your child is requested to have X-ray photo taken.
 - ()He/She has no vaccination of BCG.
 - ()He/She has an experience living abroad within this 3 years
 - ()He/She has a past T.B. and preventive medication.
 - ()He/She has any family members who had suffered T.B.
 - ()He/She has symptom of cough, fever and phlegm for over two weeks.
 - ()School doctor recognized the need of this X-ray photo.

- 4 Matters to be attended to
 - ① Please take to and from your child for this X-ray photo.
 - ② Please write corresponding answers to the card for chest part X-ray photo
 - ③ your child is requested to be naked from the waist up, however, he/she can wear underwear without metallic parts or button, or plain and thin T-shirt with out printed pattern. (Please wear those applicable wear **in advance**)
 - ④ There is no parking lot at Central Health Center. Please refrain from using cars when you come to the center.
 - ⑤ The result of this examination will be noticed from school later.

Year Month Day

Grade Class To Guardian

School Principle

Notice of the second medical check up for Tuberculosis for the year 2005

As a result of medical check up for T.B. which was conducted at school the other day, Funabashi City T.B. Precaution Committee informed us that your child is requested to have Tuberculin reaction test. Please have the test as follows.

- 1 Date • The date of inoculation day month (~)
 • The date of judgment day month (~)

- 2 Place Funabashi City Central Health Center
 2-13-15 Kaijin Funabashi City

- 3 The reason why your child needs to get tuberculin test.
 * ()Because he/she had a positive reaction to tuberculin in infancy,
 he/she didn't get BCG.
 * ()School doctor recommends to have tuberculin after medical
 examination and interview.

- 4 Matters to be attended to

- ① Please take to and from your child for this test.
- ② Please write corresponding answers to the card for tuberculin test.
- ③ There is no parking lot at Central Health Center. Please refrain from using cars when you come to the center.
- ④ The result of the test will be given to the guardian on the day.
- ⑤ If you are going to cancel the test because of the sudden fever or so, please do not forget to contact school.
- ⑥ If the result of the test is **positive**, your child is going to be taken direct chest part X-ray photo.
 (The X-ray photo is going to be taken at the X-ray room in the Center in succession.)