Dear parents and guardians,

Fukuroi Special Needs School

受診結果の記入について（お願い）
About filling out medical examination results

At our school, health management is an important part of education. We work closely with parents and medical institutions to understand your child's condition as accurately as possible. Please fill out the results of your child's medical examination.

受 診 結 果 連 絡 票/Examination result contact sheet

小/Elementaly ・ 中/Secondary ・ 高/Highschool

年/Grade　　組/Class　氏名/Name

受診日/ Date of Seeing Doctor	Y/M/D　　／　　／　　Frequency：１／　　） Next Examination Date　　Y／M／D　　／　／
受診先 Where to see a doctor	Name of Medical Institution/医療機関名 科/Department,　医師/Dr.
受診理由 Reason for Visit	（　　）経過観察/Observation　（　　）体調不良/Illness （　　）検査/Inspection （その他/Others　　）
検査内容 Inspection Detail	あてはまるものに〇をつけ、結果が出ていたら記入してください。 （　　）血液検査/Blood Test・・・ （　　）脳波検査/ Electroencephalography (EEG)・・・ （　　）心電図検査/ Electrocardiography・・・ （　　）ﾚﾝﾄｹﾞﾝ検査/ X-ray examination・・・ その他/Others
主治医からの指示・留意事項など Instruction from your doctor・ Important Notice	
投薬状況 Medication Status	追加・変更があった場合、調剤薬局でもらう**「おくすり説明書」の原本かコピーを添付**してください。 If the medication are added or changed, **please attach the original or a copy of the "Prescription Instructions" you received from the pharmacy.**

※次回も記入をよろしくお願いします。/Please fill it in again next time.