

年 組 _____ さん
年 組 _____

結核精密検査受診のお知らせ

关于结核病精密检查的通知

本年度結核健康診断の結果、お子さまに精密検査（胸部 線・ツベルクリン反応）を受けていただくことになりましたのでお知らせします。

根据本年度结核病检查的结果，您的孩子需要接受精密检查（胸部 X 光透视，结核菌毒反应）

精密検査について

关于精密检查，通知如下。

- 1 . 日 時 平成 年 ____ 月 ____ 日 () 午後 2 時から
日 期 平成 年 ____ 月 ____ 日 () 下午 2 点开始
- 2 . 場 所 岩倉市立岩倉東小学校 (電話 6 6 - 2 3 1 1)
場 所 岩倉市立岩倉東小学校 (tel. 66-2311)
- 3 . 持ち物 別紙「学校健診精密検査 健康調査票」
携帯物品 附页「学校健診精密検査 健康調査票」

記入した調査票は出してあります。

以前填好的调查表已经提交。

- 4 . その他 検査料は、市が負担します。
另 外 検査费由岩倉市负担。