

送付先

二次協力医療機関の登録について、ご回答がまだの医療機関につきましては、7月31日までにご回答をお願いします。

別紙2

二次医療機関登録

徳島県医師会 FAX 番号 088-623-5679

二次精密検診機関のご登録は7月31日（金）までにFAXにてご回報ください。

学校検診における二次精密検診機関について

医療機関名	
住 所	

▼令和8年度学校検診二次医療機関として

登録するシステムすべてに「○」、登録しないまたは辞退するシステムには「×」をご記入ください

必ず○又は ×を記入 してください	二 次 医 療 機 関
	小・中学生の腎臓病検尿システムの二次医療機関 尿沈渣が必須です
	高校生の腎臓病検尿システムの二次医療機関（県医師会認定医が望ましい） 尿沈渣が必須です
	小・中学生の糖尿病検尿システムの二次医療機関 簡易ブドウ糖負荷試験が必須です
	高校生の糖尿病検尿システムの二次医療機関 血糖およびHbA1c測定が必須です
	幼稚園児の肥満健康管理システムの二次医療機関 食事・運動療法の指導をお願いしています
	小・中学生の肥満健康管理システムの二次医療機関 食事・運動療法の指導をお願いしています
	高校生の肥満の健康管理システムの二次医療機関 食事・運動療法の指導をお願いしています

▼令和8年度に新規登録される医療機関、令和7年度登録済の医療機関で
記載内容(医療機関名、住所、電話番号)に間違いがある場合は下記にご記入ください。

訂 正 事 項	
医療機関名	
住 所	
電話番号	