## ピロリ菌検査 申 込書

## **Application for Helicobacter Pylori Test**

Please fill-up the needed information inside the bold frame.

				令	和	年	月	
	Please be sure to mark one							
<sub>きんけんさ</sub> ピロリ菌検査を Do you	want to take Helicobacter Pylori Test	きぼう <b>希望する</b>	Yes	/	きぼう <b>希望</b>	した	しいえ	No
		(Encircle O your answer.)						
がっこうめいとう 学校名等 School			Year		Class		中美	n school 学校
			3年		Class 組		R 席	
せいとめい 生徒名 Student せいねんがっぴ 生年月日 Birthdate	ふりがな(			)				
				Heisei 平成	Year 年	١	Month 月	D a y 日生
あうひんばんごう 郵便番号 Postal Code じゅうしょ 住所 Address	〒 −							
				※Please write your House No. or Room No. because the result of the medical test will be sent here by post mail				
ほごしゃめい			t					
保護者名 Parents								
		村	羡					
でんわばんごう 電話番号	※Cellphone or Contact No. that will be surely contacted							
Tel. No.				_				

- **○**Put this form inside the attached enevelope, seal and submit to the school.
- ♦ The Helicobacter Pylori Test will be done using the Urine Test submitted to the school. (Free)

(Reminder) You cannot take the Helicobacter Pylori test if you will not submit this application form.

※The result of this test will be sent to your home by post mail after 4 weeks.

Please understand that in order to conduct this service, necessary information will be submitted to the testing laboratory.

※以下には何も記入しないでください Do not write anything below.

きんけんさけっかひょう

## ピロリ菌検査結果票

(検査の結果は〇節のとおりです) Helicobacter Pylori Test Result

現在はピロリ菌に

感染していません。

(The result of the test is marked with circle O.)

性 Negative

けんさじっしび 検査実施日Examination Date

2024年4月~6月 April to June 2024

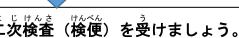


尿の状態により、検査の 結果が判定できませんでした The result of the test is undetermined because of the condition of the urine



ピロリ菌感染の可能性 があります Possibly infected with Helicobacter Pylori





べっしめいぼ していいりょうきかん でんわ よやく 別紙名簿の指定医療機関へお電話にてご予約ください。 けんさひょう むりょう (検査費用は無料です)

## Please take the second examination (Stool test).

Please read the separate list of designated medical institution and call for reservation. (Examination fee is free)

よっかいちしやくしょ

ほけんふくしか ぼしほけんかかり

〈お問い合わせ先〉 四日市市役所ことも保健福祉課(母子保健係) Yokkaichi City Children's Health and Welfare Dept. For your inquiries TEL 059-354-8187 FAX 059-354-8061

At present, not infected with Helicobacter Pylori.

2024