　　　　Date , 20〇〇

To the

Punongguro

結核精密検診のお知らせ

**Anunsyo ng tuberculosis tumpak na pagsusuri**

今年の定期健康診断において、ご家庭で記入・提出して頂いた問診票を参考に校医の診察を実施しましたところ、あなたのお子さまには結核精密検診の該当項目がありました。

Sa regular na pagsusuri sa kalusugan ng taong ito, nagsagawa kami ng isang medikal na pagsusuri na may sanggunian sa palatanungan na napunan at isinumite sa bahay, at ang iyong anak ay may isang kaugnay na item para sa screening precision ng tuberculosis.

このため、○○保健所管内学校結核対策委員会において結核専門医により審査した結果、**胸部エックス線撮影**が必要と判定されました.

Samakatuwid, bilang isang resulta ng pagsusuri ng isang espesyalista sa tuberculosis sa ○○ Public Health School Tuberculosis Countermeasures Committee, napagpasyahan na ang x-ray ng dibdib ay kinakailangan.

　つきましては、お子さまの健康管理に重要な検診ですので、別紙【結核精密検診受診票（４枚複写）】と保険証を持参して、裏面結核精密検診協力医療機関を受診されますようお願いいたします。

Samakatuwid, dahil ito ay isang mahalagang pagsusuri para sa pamamahala ng kalusugan ng mga bata, mangyaring magdala ng isang hiwalay na sheet [Tuberculosis Tuberculosis Examination Form (4 na kopya)] at isang health insurance card upang makatanggap ng isang pagsusuri sa medisina sa isang kaparehong institusyong medikal sa likuran ng tuberculosis.

なお、裏面協力医療機関で受診される場合、費用は無料となります。

Bilang karagdagan, walang bayad para sa mga medikal na eksaminasyon sa mga institusyong medikal na suportado.

受診票の有効期限

Petsa ng Pag-expire ng Form ng Pagsusulit ng Diagnostic

Hanggang **, 20〇〇**