

診 断 書

(尿検査用)

試験区分		氏 名			
受験番号		生年月日	平成	年	月 日生

[検査項目：尿検査]

【検査結果】

糖 反 応	－	±	＋	++
蛋白反応	－	±	＋	++

【所見（特記事項等）】

上記のとおり診断します。

令和 年 月 日

所 在 地

医療機関名

医 師 名

印

※ 太枠内は受験者本人があらかじめ記載してください。