

⑤名前シールについて

Q1. 名簿を提出したが、名前シールはいつごろ発送されるか。

A1. 名簿が財団に届き次第、名前シールを作成し順次発送致します。

なお、シールがお手元に届いた時点で、不備がないか確認してください。不備がある場合は、検査部 一般検査課 尿検査室までご連絡ください(TEL : 043-246-8658)。

Q2. 名前シールが届いていない。

A2. 名前シールは、名簿を提出してから約1週間でお手元に届きます。これ以上の期間が経過しても届いていない場合は、検査部 一般検査課 尿検査室までご連絡ください(TEL : 043-246-8658)。

Q3. 名前シールの氏名が正しく記載されていない。

A3. 提出された名簿のデータに基づいて名前シールを作成していますが、旧漢字（外字）等については、“・”、“?”、“? ?”と表示される場合があります。

旧漢字は財団で使用している印刷システムでは正しく表示出来ません。文字化けを変更する場合は、修正テープ等を使用し、手書きでシールを修正してください。

なお、氏名に旧漢字が含まれている場合は、あらかじめ提出名簿に“カタカナ”や“ひらがな”で入力する事を推奨致します。

文字化けについて「槁」は多く見受けられます。「橋」「ハシ」「はし」等に変えて入力してください。そのほか、パソコンの通常入力で変換出来ない漢字は、旧漢字である可能性が高いです。なお、既存の名簿をコピー&ペーストして提出名簿を作成すると、旧漢字以外の字も文字化けしてしまう場合があります。ご注意ください。

Q4. 名前シールが届いたが、去年の名簿を送ってしまっていたため、シールを再発行してほしい。

A4. 再発行については、新たな名簿の提出から名前シールの印刷までに数日、更に郵送に数日かかります。検体回収日を調べた上で、**至急 検査部 一般検査課 尿検査室までご連絡ください**(TEL : 043-246-8658)。

Q5. 名前シールを片方紛失してしまった。どうしたら良いか。

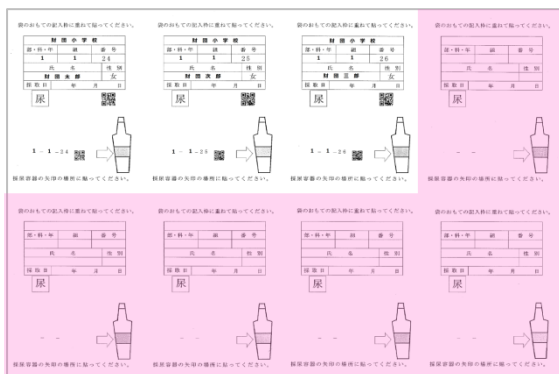
A5. 以下の表の通りにシールの貼付、氏名等の記入をお願い致します。

紛失したシール	残っているシールの対処	採尿容器
(大) 検体提出用小袋	➡ (小) を検体提出用小袋に貼る	マジックで施設名や氏名を記入
(小) 採尿容器	➡ (大) を検体提出用小袋に貼る※	

※シール(大)を採尿容器に貼らないでください。

Q6. 何も印字されていないシールを使用する事は可能か。

A6. 名前シールは、8人分で1枚となっております。そのため、提出名簿の人数が8の倍数以外の場合は、氏名等が印字されていないシール（ブランクシール）が発行されてしまいます。



※ブランクシールの見本を左図に示します（ピンクの網掛け部分）

このブランクシールは使用しないでください。名前シールの紛失者や追加の受診者に名前シールを発行することが出来ないため、以下の記入方法を参照し、**検体提出用小袋や採尿容器に直接必要事項を記入**して提出してください。

[名前シールの紛失や受診者の追加がある場合の記入方法]

この部分に赤字で“紛失”または“追加”と記入

検体提出用小袋の点線部分に直接、**施設名・学年・組・氏名・性別**を必ず記入してください（押印も可）。

採尿容器・ぎょう虫卵検査用テープには、ペンで施設名・氏名等を記入してください。

※**記入漏れがあると、検体を提出したにも関わらず未提出者一覧表に記載される可能性があります。**

また、名簿と検体提出用小袋で氏名や番号等の表記が異なる場合も未提出者一覧表に記載されてしまう可能性があります。ご注意ください。

NG例：名簿は平仮名、検体提出用小袋は漢字

名簿は男女で通し番号、検体提出用小袋は男で1～・女で1～

- Q7. 名簿提出後にクラス変更があり、名前シールに記載されている学年・組・番号に該当する生徒が別の生徒（インターネットで提出時の名簿に記載のない生徒）に変わったため氏名が違っている。名前シールを別の生徒の氏名に書き直しても良いか。
- A7. 同一人物に関する変更は可能ですが、**別人の氏名に変更する事は出来ません。**名前シールに記載されている氏名を別人に修正しても検査結果報告書に反映する事は出来ず、元の生徒の結果として報告されます。

折り返してください

尿 検 査 第 1 次

提出日： 月 日

千葉市立財回小学校		
部・科・年	組	番号
1	1	1
氏 名		性 別
財回 太郎		男
採取日	H26年 4月 15日	

尿

① 名前シールを点線の枠の中に貼ってください。名前シールを無くされた場合は、ポスター裏面に必要事項を記入してください。

QRコードに財回太郎に関する情報が入っている

公益財団法人ちば県民保健予防財団

折り返してください

尿 検 査 第 1 次

提出日： 月 日

千葉市立財回小学校		
部・科・年	組	番号
1	1	1
氏 名		性 別
千葉 次郎		男
採取日	H26年 4月 15日	

尿

① 名前シールを点線の枠の中に貼ってください。名前シールを無くされた場合は、ポスター裏面に必要事項を記入してください。

氏名を千葉次郎に書き換えても、QRコード内の情報は財回太郎のままで、千葉次郎の情報には修正されない

このような場合は、**新しい生徒を“検査対象者の追加”**として扱い、**名前シールは使用せず、検体提出用小袋・採尿容器に直接必要事項を記入した上で、追加名簿と一緒に提出してください。**なお、名前シールに印刷されている生徒に該当する検体が提出されない事から、尿一次検査未提出者一覧表に該当生徒の名前が記載されますが、無視してください。

※ご不明な点がございましたら、検査部 一般検査課 尿検査室までお電話ください (TEL : 043-246-8658)。

- Q8. 名前シールや採尿容器等の配布を受けた後、転校あるいは異動となった。このような場合に、転校あるいは異動先でこのシール等を使用して検査を受ける事は可能か。
- A8. 転校（異動）前の名前シールを使用した場合、検査結果報告書は転校（異動）前の学校に送付されてしまいます。そのため、**名前シールは使用せず、転校（異動）先で追加名簿の提出をお願い致します。**