


※この様式はご自身で記入してください。(医療機関に提出しないでください)

精密検査受診報告書

精密検査の受診について、下記のとおり報告します。

記号	999	番号	9999	氏名	共済太郎	
----	-----	----	------	----	------	---

《つぎのいずれかにチェックをしてください》

- 判定に基づき、精密検査を受診しました。
…項目ごとに病院が異なる場合は複数記入

受診年月日	検査項目	医療機関名	精検結果
平成00年 00月00日	脂質	〇〇病院	<input type="checkbox"/> 異常なし <input checked="" type="checkbox"/> 異常指摘 (<input type="checkbox"/> 要治療 <input checked="" type="checkbox"/> 要指導 <input type="checkbox"/> 要管理)
平成00年 00月00日	眼底	〇〇眼科 クリニック	<input checked="" type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常指摘 (<input type="checkbox"/> 要治療 <input type="checkbox"/> 要指導 <input type="checkbox"/> 要管理)
			<input type="checkbox"/> 異常なし <input type="checkbox"/> 異常指摘 (<input type="checkbox"/> 要治療 <input type="checkbox"/> 要指導 <input type="checkbox"/> 要管理)

下記の理由により精密検査は受診しません。(該当するものに○)

1. 当該検査結果について医師のもと治療・管理中
2. 保健師等に相談のうえ不必要と判断
3. 妊娠中
4. その他 ()

※精密検査により診断を確定させ、適切な処置を受けるためにも、そのまま放置せず受診してください。

※要精密検査が複数項目ある場合は、すべての検査を行い、結果をまとめて報告してください。

※異常指摘の場合、必要に応じ産業医等から当該検査結果を求められることがあります。

※総合健診の結果をもらってから60日以内に所属所の共済事務担当者へ提出してください。(押印を忘れずに)