

精密検査のご案内

先日の健康診断の結果、下記の項目について異常所見がございましたので、精密検査をお受け下さい。

受診される病院によっては予約が必要な場合がありますので、事前にご連絡をなさることをお勧めします。
受診なさいましたら、御担当医より精密検査結果連絡票を記入いただき、返信していただくようお願い申し上げます。
精密検査結果連絡票は、フォローアップおよび次回健診の診察時に利用いたします。

持参していただくもの

1. 精密検査のご案内（本状） 2. 返信用封筒 3. 健康診断結果票 4. 健康保険証 5. 個人負担金

担当医先生 御侍史

謹啓 貴院、先生方には益々の清栄のこととお慶び申し上げます。

日本 花子 殿 55 歳は、健康診断の結果で下記の項目に所見がありました。
健康診断結果報告書を受診者が持参いたしますのでご精査、ご指導の程よろしくお願い申し上げます。
恐れ入りますが、精密検査結果連絡票をご返信下さい。

尚、他科の精査が必要な受診者には受診をおすすめいただきたく、どうぞよろしくお願い申し上げます。

敬具

(切り取り線)

精密検査結果連絡票

今後の方針を下記から一つ選び数字でご記入をお願い申し上げます。

日本 花子 様

性別：女性 生年月日：昭和33年1月25日 年齢 55 歳
ID：999999000005 受診日：平成26年1月1日
事業所名：株式会社 日本商事
所属名：
治療中：高血圧症(52才)

【今後の方針】

1. 要手術
2. 治療開始
3. 以後経過観察でよい
4. 健診で経過観察でよい
5. 加療の必要なし

有所見検査名	健診時の所見	精査結果	今後の方針
糖代謝検査	血糖 130 mg/dl		
尿検査	尿糖 (+)		

【郵送先】

〒321-0914
栃木県宇都宮市下桑島町1203-3
さくら巡回健診センター 宛
TEL 028-657-7335

年 月 日

医療機関名