

**重要**

健診の結果、「要治療」「要精密検査」の項目があった方へ

栃木 太郎 様

令和元 年 10 月 1 日

※ 1 回目のご案内です

健康診断の結果、下記の通り治療または精密検査が必要と判定されました。

- [ **①** 血圧 ・ 血糖 ・ 脂質 ] → **④** 要治療 ・ **⑤** 要精密検査
- [ 血圧 ・ **②** 血糖 ・ 脂質 ] → 4: 要治療 ・ **⑤** 要精密検査
- [ 血圧 ・ 血糖 ・ **③** 脂質 ] → 4: 要治療 ・ **⑤** 要精密検査
- [ その他 ( **肝機能** ) ] → **④** 要治療 ・ **⑤** 要精密検査

つきましては、本日から **1ヶ月以内** に医療機関を受診し、この用紙を下記担当者までご提出ください。なお、医療機関を受診済みの場合はその結果を記載し、下記担当者までご提出ください。

その他、ご不明な点があればお問い合わせください。

担当: **宇都宮**

以下ご本人様記入欄  
(切り取り不要)

受診日 **令和元** 年 **10** 月 **15** 日

医師からの説明で、該当するものをお選びください。

1. 異常なし
2. 基準範囲を外れているが、このまま様子を見てよい
3. ( ) カ月後に再検査を受けてください
4. 更なる精密検査が必要
- ⑤** 5. 治療が必要
6. 以前から治療 (定期検査) 継続中