令和　　年　　月　　日

職員　各位

＜事業所名＞

＜担当者名

健康診断の結果に基づく医療機関への受診について

　健康診断結果の医師の判定、指示事項に基づく対応状況について、以下を記入の上、令和　　　年　　　月　　　日までに提出してください。

　（提出先：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 対応状況（本人記入欄）  **医師の記入を求めるものではありません。** |
| 以下の該当項目にチェックすること  □ 結果に基づき医療機関を受診した  □ すでに治療中である  □ かかりつけ医に相談した  □ その他  　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  所属  氏名 |

※病名、検査の内容等については記入しないでください。