**受診等結果報告書**

平成　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名 |  | 職　名 |  | 氏　名 |  |

須崎市教育委員会　様

【健康診断等の結果】

|  |  |
| --- | --- |
| 健康区分 | ･定期健康診断（胸部Ｘ線検診　･一般検診　･消化器系検診　･婦人科検診）  ･人間ドック　　･採用時健康診断　　･その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 判定結果 | ･要精密検査　　･要再検査　　･要医療　　･特定保健指導  ･その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　) |
| 上記指示の  あった検査項目 | ･血圧　　･肝機能　　･血糖　　･脂質　　･貧血　　･尿酸　　･心電図  ･胸部Ｘ線　　･消化器　　･婦人科　　･エコー(部位：　　　　　　　　　)  ･その他(　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ) |

【精密検査等受診結果】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受診日 | 平成　　年　　月　　日 | 医療機関名 |  |
| 受診結果  (該当項目全て  について記入) | １　要治療　→　・要通院治療　　・要入院治療　　・要手術  　　　診断名：  ２　経過観察　→　（　　　）ヶ月後受診  　　　診断名：  ３　異常なし | | |
| 備　考 |  | | |

【特定保健指導結果】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指導日 | 平成　　年　　月　　日 | 医療機関名 |  |

※個人情報の取扱に注意すること