**特定健診・長寿健診　精密検査依頼書**

主治医　　殿

志布志市特定健診で,下記の項目について精密検査を要すると思われますのでご紹介いたします。ご高診・ご加療の程よろしくお願い申しあげます。結果につきましては,お手数ですが報告書にご記入いただき、同封の返信用封筒にてご返送くださいますようお願い申しあげます。

【　受診者　】　氏名

　　　　　　　　住所　　　　町　　　　　　　　　番地

|  |  |
| --- | --- |
|  | 内　　　　容 |
| 健康診断結果 | 健診日　令和　　年　　月　　日 |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　医療機関名

医師名

**特定健診・長寿健診　精密検査報告書**

　精密検査実施日　令和　　年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 内　　　　容 | 内　　　　容 | 内　　　　容 |
| 精密検査項目 |  |  |  |
| 診断名 |  |  |  |
| 指　示　内　容　等 | A異常なし  B食事日常生活指導  C経過観察  （　　　ヶ月後）  D治療開始  E通院中  F入院が必要  G手術が必要  H放置可  I 他病医院紹介  病医院名  （　　　　　　　） | A異常なし  B食事日常生活指導  C経過観察  （　　　ヶ月後）  D治療開始  E通院中  F入院が必要  G手術が必要  H放置可  I 他病医院紹介  病医院名  （　　　　　　　） | A異常なし  B食事日常生活指導  C経過観察  （　　　ヶ月後）  D治療開始  E通院中  F入院が必要  G手術が必要  H放置可  I 他病医院紹介  病医院名  （　　　　　　　） |
| 医療機関名  医師名 |  | | |