

再検査・精密検査依頼書

健康保健組合名		ダスキン健康保険組合						
事業所名	株式会社ダスキン		所属	ダスキン ○○支店				
フリガナ	ソウイケン タロウ		記号	100	番号	100	性別	男
氏名	総医研 太郎		生年月日	昭和35年11月28日(57歳) ※平成30年3月末日での年齢となります。				

平成29年5月24日 の健康診断の結果より、下記の検査が必要と認められましたので、必ず受診願います。
受診の際「健康診断 結果報告書」も必ず持参し、医師にご提示ください。

[健康診断結果]		記 [再検査・精密検査結果]		[医師の所見・指示事項]
○聴力検査				
1000Hz(右/左)	所見なし/所見なし			
4000Hz(右/左)	所見なし/所見なし			
○血圧検査				
1回目	138/80			
2回目				
○脂質検査 ※要再検				
HDLコレステロール	65			
LDLコレステロール	169			
中性脂肪	86			
総コレステロール	251			
○肝機能検査				
GOT(AST)	22			
GPT(ALT)	18			
γ-GTP	18			
ALP	208			
○糖代謝検査				
空腹時血糖	80			
HbA1c	5.2			
○貧血検査				
赤血球数	469			
ヘモグロビン	13.6			
血小板数	21.7			
白血球数	4400			
ヘマトクリット	43.8			
MCV	93			
MCH	29			
MCHC	31.1			
○尿検査				
尿糖	(-)			
尿蛋白	(-)			
尿潜血	(-)			
○心電図検査				
左室高電位				
○胸部X線検査				
所見なし				
○喀痰検査				

※[再検査・精密検査結果] [医師の所見・指示事項]欄にご記入の上、受診者本人にお返し下さい。

A. 異常なし B. 要観察 X. 要再検 Y. 要精検 C. 要治療 D. 治療中

判定日	医療機関名		
年 月 日	担当医師名	印	