

▼巡回健診で受診した場合

見本

精密検査実施機関控
1

健診実施機関

再検査・精密検査依頼書

事業所名 430101 : (株)和倉ダスキン			
個人コード 1234	生年月日 S44.06.12	所属 101	
氏名 カナ コウセイカイ タロウ	年齢 49	性別 オ	所属名 11
名 厚生会 太郎	49	オ	女

年07月13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、先生にご提示ください。

【健康診断結果】	【再検査・精密検査結果】	【医師の所見・指示事項】
<p>● 貧血検査 (要治療)</p> <p>赤血球 461 ヘモグロビン 9.2* ヘマトクリット値 31.8* MCV 69* MCH 20.0* MCHC 28.9*</p> <p>● 尿検査 (要精検)</p> <p>蛋白 (-) 潜血 (+)</p>		

記

該当する就業判定に○を付ける

【就業判定】

通常勤務

就業制限

就業不可

※【再検査・精密検査結果】【医師の指示事項】欄に医師の指示を聞いてご本人で記入して下さい。
※産業医がいらない場合は、医師の指示を聞いて【就業判定】の該当する項目にご本人で○を記入して下さい。

判定日	医療機関名	
年 月 日	担当医師名	印

受診結果の記入は、費用が無料であれば医療機関へ依頼してください。
有料の場合はご本人が受診結果を正確に記入してください。

※見本は2019年版です。

▼提携医療機関で受診した場合

見本

再検査・精密検査依頼書 兼 受診報告書
ダスキン健康保険組合

事業所名 株式会社ダスキン	所属 ダスキンピア ○○部
フリガナ ケンシン タロウ	性別 男性
氏名 健診 太郎	生年月日 昭和47年10月1日(47歳) ※2021年3月末時点
	記号 100 番号 1 仕分コード 6001

2020年7月17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、必ず二次検査のご受診をお願い致します。

- ①受診の際は、定期健診受診後に医療機関から届いた「健康診断 結果票」も必ず持参し、医師にご提示ください。
- ②受診結果の記入は、費用が無料であれば医療機関へ依頼してください。有料の場合はご本人が受診結果を正確に記入ください。
- ③受診した医療機関が複数ある場合は、裏面の記入欄もご利用ください。
- ④二次検査を既に受診された方は、この報告書にご本人が受診結果を正確に記入ください。
- ⑤報告書は、本人控えのコピーを取り、原本を人事部門へ提出ください。

この欄に必要事項を記入する

医療機関受診日	年 月 日	受診医療機関名
医師名		医療機関所在地
就業判定	①就業可 ②就業制限要 ③就業不可	(就業上の注意についてコメント(任意))

【健康診断結果】 ※印がついている項目が、再検査・精密検査の対象となった項目です

眼科	視力	裸眼	右		矯正	右	1.2	眼圧	右	
		左			左	0.8		左		
眼底	H	S	Kw	Sc						
	所見	所見なし								

聴力 1000Hz 右 所見なし 左 所見なし
4000Hz 右 所見なし 左 所見なし

血圧 1回目 130/82 2回目

※ 脂質 HDLコレステロール 37 LDLコレステロール 146 中性脂肪 276
総コレステロール 224 non-HDL 187

肝機能 GOT(AST) 25 GPT(ALT) 37 γ-GTP 51
ALP 191 総ビリルビン

糖代謝 空腹時血糖 98 HbA1c 4.8 随時血糖

※ 貧血 赤血球数 423 ヘモグロビン 13.2 血小板数 21.0
白血球数 6320 ヘマトクリット 41.7
MCV 99.0 MCH 31.2 MCHC 31.7

腎機能 尿素窒素 eGFR 62 クレアチニン 1.02

※ 痛風 尿酸 7.2

※ 尿 尿糖 (-) 尿蛋白 (-) 尿潜血 (2+)
赤血球 白血球
沈渣 その他

心電図 所見なし

胸部 X線 所見なし
喀痰

肺機能 1秒率 %1秒量 %肺活量

胃部 (胃部X線) 所見なし

腹部エコー

大腸 便潜血 1回目 (-) 2回目 (-)

その他 総蛋白 アルブミン CRP Hbα抗原

子宮 頸部細胞診
内診

乳房 マモグラフィー
乳腺エコー
視触診

以上

この欄に必要事項を記入する

該当する受診結果に○を付ける

本用紙は、所属会社の人事部門へご提出ください。(担当が異なる場合は、管理部門へご確認ください)

※見本は2020年版です。