

〇〇〇〇 様

倉敷市総務部人事課長

職員健康診断の結果について（要精密検査 E・要医療 H）

令和〇〇年度職員健康診断の結果、あなたは要精密検査（E）又は要医療（H）の指示項目がありました。早めに医療機関へ受診し、現在の健康状態を確認してください。受診の際は、定期健康診断結果に同封されていた「診療情報提供書」をお持ちください。（二次健康診断の受診費用は個人負担となります。受診時間の取扱いは職務専念義務免除にはなりません。）

なお、受診結果については下記「二次健康診断受診結果報告書」に記入し、人事課へ提出してください。

※二次健康診断受診結果報告書は職員本人が記入してください。

— — — — — （切り取り線） — — — — —

二次健康診断受診結果報告書

所 属	〇〇〇〇		
職員番号	〇〇〇〇	氏 名	〇〇〇〇

健康診断結果（要精密検査：E 要医療：H）						
身体計測	血圧	眼科	聴力	血液	糖代謝	痛風
〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇
腎機能	脂質	肝機能	尿	内科	心電図	胸部 X 線
〇	〇	〇	〇	〇	〇	〇

以下に受診結果を記入のうえ、人事課へ提出してください（職員本人が記入してください）。

二次健康診断の受診日	受診医療機関名
令和 年 月 日	
二次健康相談の結果	
ア 以上なし	
イ 所見はあるが放置可（診断名 ）	
ウ 要経過観察 ①年 1 回定期健診 ②（ ）ヵ月後受診 ③自覚症状があれば受診	
エ 治療開始 （診断名 ）	
オ その他 （ ）	

【提出及び問い合わせ先】 人事課安全衛生係 電話：086-426-3145 内線 3145