

# 見本

## ○×△検診結果報告書

保険証記号番号 xx - 000 被保険者氏名 健保 花子

受診者氏名 健保 花子 続柄 本人 生年月日 昭和00年x月0日

検査月日 平成xx年0月0x日

検査場所 (医療機関名) 健保レディースクリニック

☆検査の結果、次のような判定になりましたので報告致します。  
(該当する判定に○をつけてください。)

1. 検査の結果、異常ありませんでした。
2. 検査の結果、軽度の所見があるが、心配ないとの判断でした。
3. 検査の結果、軽度の所見があり、経過観察の必要があるとの判断でした。
4. 検査の結果、再検査・精密検査が必要との判断でした。
5. 検査の結果、治療が必要との判断でした。

4, 5のいずれかをお答えになった方は下記の質問にお答え下さい。

①検査結果 (わかる範囲でご記入下さい。)

②検査結果を受け、下記のように致します。

a, 医療機関を受診し、再検査・精密検査・治療を受けます。

b, 再検査・精密検査等は受けません。

理由