部署名（●●）　　氏 名 　　●●　　　様

こちらの雛形は

必要に応じて活用ください

診　療　情　報　提　供　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名　●●

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒●●-●●　東京都●●

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　産業医　●●

　弊社社員についてご紹介申し上げます。

　今回の定期健康診断において、要受診（要精査・要治療）の診断を受けました。つきましては貴院にてご高診いただき、勤務に支障を来たさぬよう健康管理をしていきたいと思います。

ご多忙のところお手数をおかけし恐縮ではございますが、下記に記載のうえ本人にお渡しいただけると幸いです。

　今後も弊社の健康管理にご理解・ご尽力いただけますようお願い申し上げます。

（社員本人の署名欄）

下記の受診内容について、産業医に情報を提供することを承諾します。

署 名：　　●●　●●

・・・・・・・・・・・・・・・・・・（コピーを会社に提出して下さい）・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

弊社社員名：

貴院受信日：　　　　　年　　　　月　　　　日

診断名：

検査結果：

今後の方針：

勤務について注意点：　　無　・　有（　　　　　　　　　　　　　　）

貴院名：

ご芳名：