

健康診断書

1

_____様の健康診断の結果につきまして、集団生活上、特に
問題となる結果は認められませんでした事を証明致します。

2

_____様の健康診断の結果につきまして、以下の点で治療または
経過観察が必要であると認められました事をご報告致します。

(治療・経過観察)が必要であると認められた箇所

診断書発行日 年 月 日

医療機関名
院長氏名
所在地
連絡先