令和８年　　月　　日

医療機関受診のお願い

株式会社
業務管理部　人事総務課

従業員氏名：●●●●●●●●●様

貴殿の令和８年度の健康診断結果につき、当社嘱託産業医（中村医師）による就労判定の結果、下記の項目について医療機関の受診が必要である旨の意見が示されました。当社としても、労働安全衛生法に基づく健康管理義務および従業員の健康確保の観点から、下記のとおり医療機関の受診をお願いする次第です。**適切に受診いただくことが、当社嘱託産業医として貴殿の就労が可能と判断する前提となるものです。**特別の事情のない限り、健康診断結果を持参のうえ、**原則として１か月以内に医療機関を受診**してください。受診後は、下記「本人記入欄」に必要事項を記入のうえ、担当者（●●●●）までご提出ください。

【受診が必要となった項目】

産業医意見書の内容（備考欄に記載の文章すべて）をここに記載

健康診断結果を持参のうえで受診し、診察医の指示に従い検査や治療を受けてください。

――――――――――――――――――　切り取り線　――――――――――――――――――

【本人記入欄】　※受診後にご記入ください

従業員氏名	【　　】
提出年月日	【　令和　８　年　　月　　日】
受診した医療機関名	【　　】
受診した日時	【　令和　８　年　　月　　日】
受診結果	（該当する内容を記載してください） 例：異常なし／内服開始／定期的に通院／食事・運動指導　など

※今回ご提出いただいた情報は、労働安全衛生法その他の関係法令に基づき健康情報として適切に管理するとともに、従業員の人事労務管理・健康管理以外の目的では使用いたしません。