

## 依頼状

下記本学勤務員の御高診をお願い申し上げます。

本学の定期健康診断の結果、健康診断レポートの通り有所見の項目がみられました。

判定欄の有所見（C1,G1 以上）項目に関して御高診の程よろしくお願い申し上げます。

有所見が複数項目ある場合は、必要性などをご判断いただき適宜他科へご紹介いただけると幸いです。

重ねてのお願いで恐縮ですが、検査結果、治療内容・方針、ご意見や情報等を文書にていただければありがたく存じます。

今後とも弊学院の健康管理活動にご理解、ご協力をどうかよろしくお願い申し上げます。

本人記入欄	フリガナ	生年月日                      年              月              日
	氏名	

立教学院診療所長  
産業医 門傳昌己

〒171-8501 東京都豊島区西池袋 3-34-1  
03-3985-2691 (担当：大学池袋保健室)