

\_\_\_\_\_学校 年 組 氏名 さん

健康診断の結果、二次検診を受ける必要があると判断されましたので、早めに専門医に診ていただきますようお願いいたします。

受診後は、下記の運動器検診(二次検診)結果報告書を学校に提出して下さい。

二次検診事由	科 名	備 考
別紙調査票参照	整形外科	

きりとらないでください

整形外科専門医様

ご多忙のところ恐縮に存じますが、健康診断の結果二次検診の必要が指摘されましたので、さらに診察検査のうえ、これからの治療・生活につき指示して下さい。

### 運動器検診(二次検診)結果報告書

\* 2次検診結果

- 所見なし
- 所見あり

\* 所見ありの場合の指導事項

- 処置不要 (病名または所見名: \_\_\_\_\_)
- 経過観察を要する (病名または所見名: \_\_\_\_\_)  
次回 \_\_\_\_\_ヶ月後受診
- 治療を要する (病名: \_\_\_\_\_)
- 現在治療中 (病名: \_\_\_\_\_)

\* 連絡欄

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

平成 年 月 日

病院名

学校長様

保護者氏名  
\_\_\_\_\_