胃がん・大腸がん精密検査

補助金請求者　各位

日本発条健康保険組合

2024年度 胃がん・大腸がん精密検査 結果報告書

内視鏡検査後の貴殿の体調をお伺いいたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　記入日：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | |
| １ | 検査結果について、  どのような説明を  主治医からお聞きに  なりましたか？ |  |
| ２ | その後、通院治療が  始まりましたか？ | * はい * いいえ |
| ３ | ２が「はい」の場合  通院治療内容について  ご記入ください |  |
| ４ | 次回のがん検診について医師からアドバイス | * 健保組合のがん検診受診を勧められた * がん検診は受けず、定期的内視鏡検査の実施を勧められた * その他　（ |

以　上