

特定健診記入票・後期高齢者健診記入票の記入例

記入が必要な項目 : (何も印を付けていません)

記入が不要な項目 : 二重線部 (緑)

記入に注意が必要な項目 : 吹き出しコメント

いずれも特定健診記入票・後期高齢者健診記入票で共通です。

【生活保護者】

保険者番号 : (空欄)

保険者名 : 生保

受診券整理番号：（空欄）

【尿検査】

排尿障害等により検査が出来ない場合は、“尿蛋白”/“尿糖”のチェック欄の右側に「中止」（または排尿障害）と記入してください。

【他覚所見/心電図検査/眼底検査】

施設名は

- ・ゴム印の押印（1枚目のみで可）
- ・手書き

腹囲は、後期高齢者は測定・記入不要です。

治療中の疾患があり、医師の診断を「治療中」としたい場合は、「7.治療中（継続）」にチェックしてくだ

医師名は

- ・ ゴム印の押印（1枚目のみで可）
- ・ 手書き