

株式会社〇〇〇〇〇  
〇〇〇〇番店  
〇〇〇〇店  
〇〇 〇〇 様

# ご案内

〇〇〇〇年〇月〇日  
FR健康保険組合

## 〇〇〇〇年度 受診声かけヘルスサポート 「受診確認」のお願い

〇〇〇〇年度健康診断の結果、「**要受診(要医療)**」「**要精密検査**」と判定された項目がありました。すでに受診されましたでしょうか。  
受診確認をさせていただきますので、**別紙「受診確認票」をご提出ください。**

### STEP1:病院を受診する

- まだ受診されていない方…健診結果表を持って、主治医または下記(ご参考)の診療科になるべく早く受診してください
- 通院中の方…主治医にご相談ください


	該当項目
項目	△△△△△

※ご案内している項目以外にも「**要受診(要医療)**」「**要精密検査**」項目がありましたら合わせて受診・ご相談ください。

診療科は裏面をご参考にしてください

### STEP2:受診後、別紙「受診確認票」をFR健保へ提出する

1)2)どちらかの方法をお選びください。

1) 別紙「受診確認票」を記入し、同封の返信封筒に入れて提出 ※ご自身でご記入ください	2) 右のQRコードから回答	
--	----------------	---

### STEP3:生活習慣を見直す

これからも元気に生活するために、生活習慣を見直し主治医の指示に従ってお過ごしください。

<個人情報の取扱いについて>  
 ・FR健康保険組合とFRグループ各社は協働で保健指導に取り組んでいます。  
 ・取得した個人情報は当健保の個人情報保護に関する基本方針に沿って適正に管理します。

【提出先、問合せ先】 FR 健康保険組合 保健師  
E-Mail: FRJP\_health-support@fr-kenpo.or.jp

受診後、“ご自身で”ご記入ください

# 受診確認票

「要精密検査」「要受診」

FR健康保険組合 宛

## 〇〇〇〇年度「受診確認票」

〇〇 〇〇 様

保険証: 記号〇〇〇〇-番号〇〇〇〇〇

「要受診(要医療)」「要精密検査」該当項目: **△△△△△**

※上記の項目以外にも「要受診(要医療)」「要精密検査」項目がありましたら  
合わせて受診・ご相談ください。

当てはまる箇所に☑をして、( )内にご記入ください

### 質問1. 受診について

- 受診した (受診日 月 日)
- 通院・治療中もしくは定期観察中
- かかりつけの主治医に相談した
- 受診していない・・・理由( )
- その他( )

### 質問2. 受診後の経過について

- 治療を開始した、または 治療継続
- 詳しい検査をする予定 (検査日 月 日 予定)
- 経過観察になり、次回 年 月 日 受診予定
- その他( )

### 質問3. 連絡先(平日 9:00~16:00)

※受診状況をお伺いする際に使用します

電話番号 ( - - )、本人携帯・社用携帯・職場・自宅  
メールアドレス( )

ご記入ありがとうございました。  
同封の返信封筒に入れて投函してください。