（胃：様式第３号）

胃　検　診　報　告　書

各安全衛生管理者　様
　上記検診について、結果をお知らせします。

所属名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　検 診 日　令和　年　月　日

氏　　名	性別	年齢	検診日	検診結果	所見名	所見 グレード

検診結果:精検不要、要精密検査

（大：様式第１号）

大　腸　検　診　報　告　書

各安全衛生管理者　様
　上記検診について、結果をお知らせします。

所属名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　検 診 日　令和　年　月　日

氏　　名	性別	年齢	検診日	検診結果	所見名	所見 グレード

検診結果:精検不要、要精密検査

（超：様式第２号）

超 音 波 検 診 報 告 書

各安全衛生管理者　様

上記検診について、結果をお知らせします。

所属名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　検 診 日　令和　年　月　日

氏　　名	性別	年齢	検診日	検診結果	所見名	所見 グレード

検診結果:異常認めず、正常とは言えないが差し支えない、要経過観察、要精密検査、要医療