

令和8年度脳ドック検査結果届

| | |
|--|----------------|
| (ふりがな) 氏名 | |
| 生年月日 | 昭和 年 月 日生 (歳) |
| 住所 | 〒 八幡平市 |
| 電話番号 携帯番号 | |
| 【検査結果】 該当する項目に、記入または○をしてください 1. 異常なし 2. 要経過観察 (脳血管疾患の疑い) 3. 要治療 (脳血管疾患のため治療が必要、手術も含む) 4. 脳血管疾患以外の疾患 () 5. 結果がわからない | |

※ この用紙は、脳ドックを受診した結果がわかりましたら、脳ドック交付申請書類と併せて提出してください。なお、交付申請の時点で受診結果がわからない場合は、交付申請後、受診結果が分かり次第提出してください。

※ 検査結果欄は、脳ドックを受診した結果をご自身で確認した上で、当てはまる項目に○または記入してください。診断書等の添付は必要ありません。