

事業場⇒主治医へ

年 月 日

紹介状

診療所	紹介元機関
先生御侍史	電話番号
	担当者 (担当者属性) 印

ふりがな
従業員名: 役職:
生年月日: 昭和・平成 年 月 日 (歳) (男・女)
紹介目的(主訴)
既往歴・家族歴
症状経過
就労状況・就労上の問題
職場の対応・本人への希望
備考(上記以外の特筆すべきこと[例:本人の病職の有無や本人の治療への積極性など]を書いておかれると良いでしょう)