

医師診察 要医療判定理由書

No. /

受検日：令和 年 月 日()

職員番号	氏名	判定区分		判定理由
		<input type="checkbox"/> C1 注意要医療	<input type="checkbox"/> C2 注意要観察	

※ 症状を記載するだけでなく、なぜ自己管理ではなく要医療と判断するのか記載してください。

【診察時所見ありの場合の判定区分(参考)】

判定区分	評語	判断基準
C1 注意要医療	医師の治療を受けること	診察時において、明らかに治療が必要であると判断した場合
C2 注意要観察	医師の観察を受けること	情報機器作業に関係のある傷病の疑いがある、又は受診が必要であると判断した場合
D2 健康要観察	自己管理すること	情報機器作業に関係のある症状があるが、自分で経過観察すれば足りると判断した場合