

区保健福祉センター所長

(担当：)

標題について、結核健康診断を実施の結果、下記受診者において、精密検査が必要となりましたので、デジタル画像データ（CD-R）の作成を依頼しますので、よろしくお願いします。

健診年月	年 月 日
健診種別	一般結核健診・接触者健診・その他（ ）

[illegible]