令和●年●月●日

**理由書**

(あて先)福岡市長

福岡市〇〇区〇〇１丁目１番１号

社会福祉法人　ふくおか

理事長　　福岡　一郎

　結核健康診断におきまして、社会福祉法人ふくおかの〇〇名の者について、直接撮影により胸部X線検査を行いました。理由は下記の通りです。

記

当該患者は、寝たきりもしくは歩行困難により、立位での撮影が困難であるため。

以上