

通 報

大ト協第124号
令和5年7月

各 位

一般社団法人大阪府トラック協会
会長 中 川 才 助

移動健康相談事業の実施について

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は、当協会の運営に格別のご理解とご協力を賜わり誠にありがとうございます。

さて、労務対策事業の一環といたしまして、みだしの移動健康相談事業を下記のとおり実施いたしますので、自社で定期健康診断を実施されていない会員各位におかれましては、ぜひ当制度をご利用いただき、お一人でも多くの受診を賜わりますよう、ご案内と併せましてよろしくお願ひ申し上げます。

記

1. 日程・場所 別添『移動健康相談事業実施日程表』のとおり
※今後、追加・変更等がございましたらホームページにてご案内いたします。

2. 受診料 定期健康診断 受診者1名あたり5,000円(消費税込)
※契約受診料6,000円より大ト協助成額1,000円を差引

3. 診断項目

下記項目について実施する。

- ① 身長・体重・BMIの測定
- ② 腹囲の測定
- ③ 視力の測定
- ④ 聴力の測定
- ⑤ 血圧の測定
- ⑥ エックス線による胸部の検査
- ⑦ 尿の検査
- ⑧ 医師による健康相談
- ⑨ 心電図による心臓の検査
- ⑩ 血液の検査

A. 血色素量 B. 赤血球数 C. GOT D. GPT E. Γ -GTP
F. LDLコレステロール G. HDLコレステロール
H. トリグリセライド I. HbA1c J. 空腹時又は随時血糖

4. 申込み方法

『移動健康相談事業実施日程表』により受診日と会場を確認のうえ、様式1または様式2の『移動健康相談事業受診申込書』に必要事項を記載し、**所属支部**へ提出してください。『移動健康相談事業受診申込書』については協会ホームページにも掲載いたしておりますので、複数会場にて受診される場合はご利用ください。

※申込書を所属支部に未提出の場合、受診できない場合がありますので、必ず事前に提出してください。

5. 申込み締切日

各開催実施日の1週間前（他支部主催会場で受診の場合は2週間前）

6. 当日持参品

令和5年度定期健康診断受診票

※予め各自ご記入のうえご持参ください。

※昨年度受診された事業者様には直接送付しております。（一部を除く）

7. 診断結果

大ト協が契約する移動健康相談事業実施医療機関（以下「実施医療機関」という）から直接通知します。

8. 受診料の支払い

実施医療機関から、受診事業者に対して請求書が送付されますので、請求額を実施医療機関にお支払ください。

※助成額を差引した額でのご請求となります。

9. その他

※1. 各会場とも、駐車場が手狭となっておりますので、トラック等での乗り入れは禁止します。また、できるだけ公共交通機関をご利用ください。

※2. 大貨健保組合加入の方については、データ提供料1,000円が健保組合より交付されます。

申請方法等、詳細につきましては、大貨健保保健事業係〔06(6965)4056〕にお問い合わせください。

※受診における注意事項

検査当日：食事は、できるだけ軽いもので検査3時間前まで（とくに油っこいものは不可）に済ませておいてください。

お願い事項：心電図検査は両手・両足に導子をつけますので、とくに、女性の方は靴下・ストッキング等脱衣しやすいものでおいでください。

女性の方へ：現在妊娠中の方や妊娠の可能性のある方は、必ず受付で申し出てください。生理中の方は、検査時に申し出てください。

移動健康相談事業 実施日程表

※気象警報が発令されるなど、実施に支障が出ると予想される場合は中止することがありますので、電話でご確認ください。

※各会場駐車スペース不十分の為、会場へは公共交通機関をご利用ください。

No.	支部	開催日	開催時間	会場名	所在地	TEL	備考
1	河北	8/19 (土)	13:00 ~ 14:00	近藤技研工業西淀川区民ホール	大阪市西淀川区御幣島3-13-3	080-1480-8557	定員70名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。駐車場枠少数(トラック不可)。周辺の有料駐車場をご利用ください。
2	河北	8/19 (土)	14:00 ~ 15:00	近藤技研工業西淀川区民ホール	大阪市西淀川区御幣島3-13-3	080-1480-8557	定員70名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。駐車場枠少数(トラック不可)。周辺の有料駐車場をご利用ください。
3	河北	8/19 (土)	15:00 ~ 16:00	近藤技研工業西淀川区民ホール	大阪市西淀川区御幣島3-13-3	080-1480-8557	定員70名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。駐車場枠少数(トラック不可)。周辺の有料駐車場をご利用ください。
4	河北	8/19 (土)	16:00 ~ 17:00	近藤技研工業西淀川区民ホール	大阪市西淀川区御幣島3-13-3	080-1480-8557	定員70名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。駐車場枠少数(トラック不可)。周辺の有料駐車場をご利用ください。
5	河北	8/19 (土)	17:00 ~ 18:00	近藤技研工業西淀川区民ホール	大阪市西淀川区御幣島3-13-3	080-1480-8557	定員70名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。駐車場枠少数(トラック不可)。周辺の有料駐車場をご利用ください。
6	港	8/24 (木)	15:00 ~ 19:00	おおきにアリーナ舞洲	大阪市此花区北港緑地2-2-15	06-6460-1811	有料駐車場
7	港	8/25 (金)	15:00 ~ 19:00	おおきにアリーナ舞洲	大阪市此花区北港緑地2-2-15	06-6460-1811	有料駐車場
8	東大阪	8/25 (金)	14:30 ~ 17:30	八尾市立総合体育館(ウイング)	八尾市青山町3-5-24	090-1070-1446	駐車場は有料です(※トラックでの来場はできません)。駐車料金は各自でご負担ください。
9	東大阪	8/26 (土)	13:00 ~ 17:30	八尾市立総合体育館(ウイング)	八尾市青山町3-5-24	090-1070-1446	駐車場は有料です(※トラックでの来場はできません)。駐車料金は各自でご負担ください。
10	西	8/26 (土)	12:30 ~ 16:30	大阪トヨペットビル9F	大阪市西区立売堀3-1-1	06-6531-5100	お車でのご来場はご遠慮ください。
11	中央	8/31 (木)	16:00 ~ 19:00	大阪府トラック総合会館601	大阪市城東区鳴野西2-11-2	06-6965-2233	
12	東北	9/1 (金)	16:00 ~ 19:00	大東市立市民会館	大東市曙町4-6	090-1070-2466	当日受診できなかった方は、翌日、同会場(中央支部主催)で受診可能。
13	河北	9/2 (土)	13:00 ~ 14:00	池田市民文化会館	池田市天神1-7-1	080-1480-8557	定員100名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。
14	河北	9/2 (土)	14:00 ~ 15:00	池田市民文化会館	池田市天神1-7-1	080-1480-8557	定員100名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。
15	河北	9/2 (土)	15:00 ~ 16:00	池田市民文化会館	池田市天神1-7-1	080-1480-8557	定員100名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。
16	河北	9/2 (土)	16:00 ~ 17:00	池田市民文化会館	池田市天神1-7-1	080-1480-8557	定員100名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。
17	河北	9/2 (土)	17:00 ~ 18:00	池田市民文化会館	池田市天神1-7-1	080-1480-8557	定員100名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。
18	泉州	9/2 (土)	13:00 ~ 16:00	岸和田市立浪切ホール	岸和田市港緑町1-1	072-439-4173	
19	中央	9/2 (土)	13:00 ~ 16:00	大東市立市民会館	大東市曙町4-6	090-1070-2474	
20	東大阪	9/2 (土)	13:00 ~ 16:00	ユトリート東大阪	東大阪市中小阪5-14-30	090-1070-1446	道向かいの有料駐車場は体育館アリーナの施設です。混雑状況次第ではアリーナ利用者が優先され、ユトリート健診者の駐車が断られることがありますのでご注意ください(※トラック不可)。駐車料金は各自でご負担ください。公共交通機関のご利用にご協力願います。
21	西	9/2 (土)	12:30 ~ 16:30	大阪トヨペットビル9F	大阪市西区立売堀3-1-1	06-6531-5100	お車でのご来場はご遠慮ください。
22	南大阪	9/2 (土)	12:00 ~ 16:00	平野区民ホール	大阪市平野区平野南1-2-7	06-6621-2834	駐車場無
23	港	9/7 (木)	15:00 ~ 19:00	港産業会館	大阪市港区磯路3-19-1	06-6572-7671	駐車場無
24	港	9/8 (金)	15:00 ~ 19:00	港産業会館	大阪市港区磯路3-19-1	06-6572-7671	駐車場無

25	東大阪	9/8 (金)	14:30 ~ 17:30	富田林市市民会館(レインボーホール)	富田林市粟ヶ池町2969-5	090-1070-1446	駐車場に余裕がありません。車でのご来場はできるだけ乗り合わせで、又は二輪車や公共交通機関をご利用いただきますようご協力ください(※トラック不可)。
26	南大阪	9/8 (金)	16:00 ~ 19:30	平野区民ホール	大阪市平野区平野南1-2-7	06-6621-2834	駐車場無
27	河北	9/9 (土)	13:00 ~ 14:00	池田市民文化会館	池田市天神1-7-1	080-1480-8557	定員100名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。
28	河北	9/9 (土)	14:00 ~ 15:00	池田市民文化会館	池田市天神1-7-1	080-1480-8557	定員100名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。
29	河北	9/9 (土)	15:00 ~ 16:00	池田市民文化会館	池田市天神1-7-1	080-1480-8557	定員100名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。
30	河北	9/9 (土)	16:00 ~ 17:00	池田市民文化会館	池田市天神1-7-1	080-1480-8557	定員100名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。
31	河北	9/9 (土)	17:00 ~ 18:00	池田市民文化会館	池田市天神1-7-1	080-1480-8557	定員100名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。
32	泉州	9/9 (土)	12:00 ~ 15:00	泉佐野市立文化会館 (エブノ泉の森ホール)	泉佐野市市場東1-295-1	072-469-7101	
33	北大阪	9/9 (土)	13:00 ~ 16:00	東本願寺天満別院	大阪市北区東天満1-8-26	06-6351-3535	
34	東大阪	9/9 (土)	13:00 ~ 17:30	富田林市市民会館(レインボーホール)	富田林市粟ヶ池町2969-5	090-1070-1446	駐車場に余裕がありません。車でのご来場はできるだけ乗り合わせで、又は二輪車や公共交通機関をご利用いただきますようご協力ください(※トラック不可)。
35	泉州	9/10 (日)	13:00 ~ 16:00	大阪府立臨海スポーツセンター	高石市高師浜丁6-1	072-268-8351	
36	東北	9/12 (火)	16:00 ~ 19:00	守口門真商工会館	門真市殿島町6-4	090-1070-2466	場内の有料駐車場をご利用ください。料金は各自でご負担ください。
37	南大阪	9/12 (火)	16:00 ~ 19:00	西成区民センター	大阪市西成区岸里1-1-50	06-6621-2834	駐車場無
38	東北	9/13 (水)	16:00 ~ 19:00	守口門真商工会館	門真市殿島町6-4	090-1070-2466	場内の有料駐車場をご利用ください。料金は各自でご負担ください。
39	北大阪	9/13 (水)	17:00 ~ 19:30	大淀コミュニティーセンター	大阪市北区本庄東3-8-2	06-6372-0213	
40	東大阪	9/13 (水)	15:00 ~ 18:00	東大阪トラック会館	東大阪市西堤本通西1-1-36	06-6788-8281	駐車場に余裕がないため(※トラック不可)、二輪車又は公共交通機関をご利用下さい。
41	南大阪	9/13 (水)	16:00 ~ 19:00	西成区民センター	大阪市西成区岸里1-1-50	06-6621-2834	駐車場無
42	河北	9/16 (土)	10:00 ~ 11:45	高槻商工会議所	高槻市大手町3-46	080-1480-8557	定員120名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。
43	河北	9/16 (土)	13:00 ~ 14:00	高槻商工会議所	高槻市大手町3-46	080-1480-8557	定員80名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。
44	河北	9/16 (土)	14:00 ~ 15:00	高槻商工会議所	高槻市大手町3-46	080-1480-8557	定員80名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。
45	河北	9/16 (土)	15:00 ~ 16:00	高槻商工会議所	高槻市大手町3-46	080-1480-8557	定員80名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。
46	浪速南	9/16 (土)	10:00 ~ 13:00	エディオンアリーナ大阪多目的ホール	大阪市浪速区難波中3-4-36	090-1070-1386	車でお越しの際は、無料駐車場はございませんので、付近の有料駐車場(自己負担)をご利用のうえお越してください。
47	泉州	9/23 (土)	13:00 ~ 16:00	和泉市立人権文化センター	和泉市伯太町6-1-20	0725-44-0030	
48	大正	9/25 (月)	16:30 ~ 19:00	大正区コミュニティセンター	大阪市大正区千島2-6-15	090-1070-2503	無料駐車場はございません。車でお越しの際は、付近の有料駐車場(自己負担)をご利用ください。
49	大正	9/26 (火)	16:30 ~ 19:00	大正区コミュニティセンター	大阪市大正区千島2-6-15	090-1070-2503	無料駐車場はございません。車でお越しの際は、付近の有料駐車場(自己負担)をご利用ください。
50	大正	9/27 (水)	16:30 ~ 19:00	大正区コミュニティセンター	大阪市大正区千島2-6-15	090-1070-2503	無料駐車場はございません。車でお越しの際は、付近の有料駐車場(自己負担)をご利用ください。
51	西	9/30 (土)	12:30 ~ 16:30	大阪トヨペットビル9F	大阪市西区立売堀3-1-1	06-6531-5100	お車でのご来場はご遠慮ください。
52	泉州	10/1 (日)	9:00 ~ 13:00	貝塚市民文化会館 (コスモシアター)	貝塚市畠中1-18-1	072-436-5031	
53	第六	10/3 (火)	16:00 ~ 19:00	此花会館「梅香殿」	大阪市此花区西九条5-4-24	06-6461-1547	

54	第六	10/4 (水)	16:00 ~ 19:00	此花会館「梅香殿」	大阪市此花区西九条5-4-24	06-6461-1547	
55	北大阪	10/4 (水)	17:00 ~ 19:30	大淀コミュニティーセンター	大阪市北区本庄東3-8-2	06-6372-0213	
56	第六	10/5 (木)	16:00 ~ 19:00	此花会館「梅香殿」	大阪市此花区西九条5-4-24	06-6461-1547	
57	東北	10/6 (金)	16:00 ~ 19:00	守口門真商工会館	門真市殿島町6-4	090-1070-2466	場内の有料駐車場をご利用ください。料金は各自でご負担ください。
58	東北	10/7 (土)	13:00 ~ 16:00	守口門真商工会館	門真市殿島町6-4	090-1070-2466	場内の有料駐車場をご利用ください。料金は各自でご負担ください。
59	河北	10/14 (土)	12:00 ~ 13:00	池田市民文化会館	池田市天神1-7-1	080-1480-8557	定員100名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。
60	河北	10/14 (土)	13:00 ~ 14:00	池田市民文化会館	池田市天神1-7-1	080-1480-8557	定員100名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。
61	河北	10/14 (土)	14:00 ~ 15:00	池田市民文化会館	池田市天神1-7-1	080-1480-8557	定員100名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。
62	河北	10/14 (土)	15:00 ~ 16:00	池田市民文化会館	池田市天神1-7-1	080-1480-8557	定員100名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。
63	東北	10/17 (火)	16:00 ~ 19:00	寝屋川市立市民会館	寝屋川市秦町41-1	090-1070-2466	
64	河北	10/21 (土)	10:00 ~ 11:45	東淀川産業会館	大阪市東淀川区豊里2-24-2	080-1480-8557	定員110名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。周辺の有料駐車場をご利用ください。
65	河北	10/21 (土)	13:00 ~ 14:00	東淀川産業会館	大阪市東淀川区豊里2-24-2	080-1480-8557	定員70名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。周辺の有料駐車場をご利用ください。
66	河北	10/21 (土)	14:00 ~ 15:00	東淀川産業会館	大阪市東淀川区豊里2-24-2	080-1480-8557	定員70名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。周辺の有料駐車場をご利用ください。
67	河北	10/21 (土)	15:00 ~ 16:00	東淀川産業会館	大阪市東淀川区豊里2-24-2	080-1480-8557	定員70名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。周辺の有料駐車場をご利用ください。
68	泉州	10/21 (土)	13:00 ~ 16:00	岸和田市立浪切ホール	岸和田市港緑町1-1	072-439-4173	
69	浪速南	10/21 (土)	10:00 ~ 13:00	エディオンアリーナ大阪多目的ホール	大阪市浪速区難波中3-4-36	090-1070-1386	車でお越しの際は、無料駐車場はございませんので、付近の有料駐車場(自己負担)をご利用のうえお越しください。
70	河北	10/28 (土)	10:00 ~ 11:45	吹田商工会議所	吹田市泉町2-17-4	080-1480-8557	定員100名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。周辺の有料駐車場をご利用ください。
71	河北	10/28 (土)	13:00 ~ 14:00	吹田商工会議所	吹田市泉町2-17-4	080-1480-8557	定員60名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。周辺の有料駐車場をご利用ください。
72	河北	10/28 (土)	14:00 ~ 15:00	吹田商工会議所	吹田市泉町2-17-4	080-1480-8557	定員60名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。周辺の有料駐車場をご利用ください。
73	河北	10/28 (土)	15:00 ~ 16:00	吹田商工会議所	吹田市泉町2-17-4	080-1480-8557	定員60名。事前申し込みによる先着予約制。先着順のため、ご希望の時間に添えない場合がございますので予めご了承ください。周辺の有料駐車場をご利用ください。
74	泉州	10/28 (土)	13:00 ~ 16:00	堺市産業振興センター(じばしん)	堺市北区長曾根町183-5	072-255-0111	

移動健康相談事業申込先一覧表

※ 所属支部に申込書を送付及びFAXしてください。

支部名	所在地	郵便番号	電話番号	FAX番号
河 北	吹田市岸部南 2-38-3 北部地区輸送サービスセンター	564-0011	06(6381)3384	06(6383)9404
中 央	大阪市城東区鳴野西 2-11-2 大阪府トラック総合会館 2F	536-0014	06(6965)2233	06(6965)2234
西	大阪市西区新町 2-13-3 (株)大阪西トラック会館 6F	550-0013	06(6531)4625~6	06(6536)4532
浪速南	大阪市中央区道頓堀 1丁目東 1-2	542-0077	06(6211)4197~8	06(6213)6314
大 正	大阪市大正区三軒家西 1-2-16	551-0001	06(6554)3431	06(6552)4579
第 六	大阪市福島区福島 6-14-4 (株)此花・福島トラック会館内	553-0003	06(6453)0881	06(6451)2966
北大阪	大阪市城東区鳴野西 2-11-2 大阪府トラック総合会館 2F	536-0014	06(6968)6331	06(6968)3250
東 北	大阪市城東区鳴野西 2-11-2 大阪府トラック総合会館 2F	536-0014	06(6965)9999	06(6965)2468
南大阪	大阪市阿倍野区万代 1-2-7	545-0036	06(6621)2834~7	06(6629)6489
東大阪	東大阪市西堤本通西 1-1-36 (株)東大阪トラック会館 4F	577-0046	06(6788)8281	06(6788)8014
泉 州	堺市西区浜寺石津町中 1-9-19 南部地区輸送サービスセンター	592-8334	072(245)8181	072(245)8008
港	大阪市港区磯路 3-19-4 港産業会館別館 4F	552-0003	06(6576)0895	06(6576)0897

移動健康相談事業受診申込書
＜所属支部主催会場受診用＞

令和5年 月 日

所属支部長 殿

所属支部 _____

事業者名 _____

住 所 _____

T E L _____

F A X _____

担当者名 _____

下記のとおり、定期健康診断を受診したいので申し込みます。

記

1. 開催日 令和5年 月 日 ()
2. 会場名 _____
3. 会場番号 No. _____
4. 受診申込者数 _____ 名

整理番号	氏名	性別	年齢	業務	処理欄
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

整理番号	氏名	性別	年齢	業務	処理欄
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

移動健康相談事業受診申込書
＜他支部主催会場受診用＞

令和5年 月 日

所属支部長 殿

所属支部 _____

事業者名 _____

住 所 _____

T E L _____

F A X _____

担当者名 _____

下記のとおり、定期健康診断を受診したいので申し込みます。

記

1. 開催日 令和5年 月 日 ()
2. 会場名 _____
3. 会場番号 No. _____
4. 受診申込者数 _____ 名

整理番号	氏 名	性別	年齢	業 務	処 理 欄
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

整理番号	氏名	性別	年齢	業務	処理欄
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					

事業所名				会員番号			
フリガナ				性別	生年月日	年齢	
氏名	男	女	SH	年	月	日	
住所							

※上記太枠内のみご記入ください。

受診日		受診番号		食後時間	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	時間
-----	--	------	--	------	----------------------	----------------------	----------------------	----

検査項目		今回値		検査項目		今回値		
身体計測	身長 (cm)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	血液	No.			
	体重 (kg)	<input type="text"/>	<input type="text"/>		撮影日			
	腹囲 (cm)	<input type="text"/>	<input type="text"/>		心電図	No.		
視力	右 裸眼 (矯正)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	撮影日	直・間・デ			
	左 裸眼 (矯正)	<input type="text"/>	<input type="text"/>		胸部X線	No.		
聴力	検査方法	オーディオ						
	右	1000 Hz	1.所見なし	2.所見あり	診察	1.異常なし		
		4000 Hz	1.所見なし	2.所見あり		2.不整脈		
	左	1000 Hz	1.所見なし	2.所見あり		3.結膜貧血様		
4000 Hz		1.所見なし	2.所見あり	4.甲状腺腫				
尿検査	糖	1.(-) 2.(±) 3.(+) 4.(2+) 5.(3+)						
	蛋白	1.(-) 2.(±) 3.(+) 4.(2+) 5.(3+)						
	生理中	1.はい 2.いいえ						
血圧	1回目 (mmHg)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
	2回目 (mmHg)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
				診察医		_____		
				8.その他 ()		_____		

ご来場の際は下記にご協力下さい！

- ①マスク着用へのご協力をお願いいたします。
- ②体調不良の方は来場を控えて下さい。
- ③混雑時には時間を区切り入場制限をさせて頂く場合がございます。

問診事項

太枠の部分のみご記入ください。

当てはまるものがあれば、○を入れてください。

1～3. 現在、aからcの薬の使用の有無

1. a:血圧を下げる薬	1:はい	2:いいえ
2. b:血糖を下げる薬またはインスリン注射	1:はい	2:いいえ
3. c:コレステロールや中性脂肪を下げる薬	1:はい	2:いいえ

4. 医師から、脳卒中(脳出血、脳梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。 1:はい 2:いいえ

5. 医師から、心臓病(狭心症、心筋梗塞等)にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか。 1:はい 2:いいえ

6. 医師から、慢性腎臓病や腎不全にかかっているといわれたり、治療(人工透析など)を受けたことがある。 1:はい 2:いいえ

7. 医師から、貧血と言われたことがある。 1:はい 2:いいえ

8. 現在、たばこを習慣的に吸っている。(6ヶ月以上又は合計100本以上吸っており、最近1ヶ月間も吸っている) 1:はい 2:いいえ

9. 20歳の時の体重から10kg以上増加している。 1:はい 2:いいえ

10. 1回30分以上の軽く汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施している。 1:はい 2:いいえ

11. 日常生活において歩行又は同等の身体活動を1日1時間以上実施している。 1:はい 2:いいえ

12. ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速い。 1:はい 2:いいえ

13. 食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか。
 1:何でもかんで食べることができる
 2:歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある
 3:ほとんどかめない

14. 人と比較して、食べる速度は? 1:速い 2:ふつう 3:遅い

15. 就寝前の2時間以内に夕食を取ることが週に3回以上ある。 1:はい 2:いいえ

16. 朝昼夕の3食以外に、間食や甘い飲み物を摂取する頻度は? 1:毎日 2:時々 3:ほとんど摂取しない

17. 朝食を抜くことが週に3回以上ある。 1:はい 2:いいえ

18. お酒(清酒、焼酎、ビール、洋酒など)を飲む頻度は? 1:毎日 2:時々 3:ほとんど飲まない(飲めない)

19. 飲酒日の1日当たりの飲酒量は? 1:1合未満 2:1～2合未満 3:2～3合未満 4:3合以上
日本酒1合(180ml)の目安:ビール500ml、焼酎(25度)110ml、ウイスキーダブル1杯(60ml)、ワイン2杯(240ml)

20. 睡眠で休養が十分とれている。 1:はい 2:いいえ

21. 運動や食生活等の生活習慣を改善してみようと思いませんか?
 1:改善するつもりはない 2:改善するつもりである(概ね6ヶ月以内) 3:近いうちに(概ね1ヶ月以内)・少しずつ始めている
 4:既に改善に取り組んでいる(6ヶ月未満) 5:既に改善に取り組んでいる(6ヶ月以上)

22. 生活習慣病の改善について保健指導を受ける機会があれば、利用しますか? 1:はい 2:いいえ

自覚症状

自覚症状があれば、○を入れてください。

1. 特になし _____ 2. 疲れがひどい _____ 3. めまいがする _____ 4. 頭痛がする _____ 5. 肩がこる _____ 6. 腰が痛む _____	7. 脈がとぶ _____ 8. 動悸がする _____ 9. 手足がむくむ _____ 10. 耳鳴りがする _____ 99. その他() _____	<p>《 女性のみお答え下さい 》</p> 21. 生理中 _____ 22. 妊娠中 _____ 23. 妊娠の疑いがある _____ <small>※妊娠中、妊娠の疑いがある方はレントゲン不可となります。</small>
---	--	---

既往歴・現病歴

下の一覧の中に、現在治療中の病気または、これまでにかった病気がありますか。病気にかった年齢及び、病気の経過を1-4の中から選び、記入してください。

		経過 1	治療中	経過観察中 2	放置中 3	治癒 4
	年齢	経過	年齢	経過	年齢	経過
1. 特になし						
2. 高血圧症						
3. 糖尿病						
4. 脂質異常症						
5. 痛風・高尿酸血症						
6. 脳梗塞						
7. 胃潰瘍						
8. 十二指腸潰瘍						
9. 気管支喘息						
10. 肺結核(肺浸潤)						
11. 心筋梗塞						
12. 狭心症						
13. 不整脈						
14. 胆石						
15. 脂肪肝						
16. B型肝炎						
17. C型肝炎						
18. 尿路結石症						
19. 前立腺肥大						
20. 子宮筋腫						
98. その他()						
99. その他()						

この注意事項については、各社の受診日時を記入のうえ、コピーして受診者にお渡してください。

定期健康診断受診の方へ

あなたの受診日は、令和5年 月 日 時です。

注 意 事 項

【 検 査 当 日 】

食事は、できるだけ軽いもので検査3時間前まで（とくに油っこいものは不可）に済ませておいてください。

【 お 願 い 事 項 】

心電図検査は両手・両足に導子をつけますので、靴下・ストッキング等脱衣しやすいものでおいでください。

【 女 性 の 方 へ 】

現在妊娠中の方や妊娠の可能性のある方は、必ず受付で申し出てください。

生理中の方は、検査時に申し出てください。