

## 学校検診・検査用名簿の提供マニュアル

### 1 名簿の作成について

下記の作成方法を参考に名簿データを作成してください。

#### 【作成方法】

区 分	内 容	注 意 事 項
学校名	学校名は「全角」で入力する。	認定こども園・幼稚園・保育園は県内に同名の施設が存在する可能性があるため正式名称を入力する。 ※自治体名(市町名)があると助かります。
年	学年を「半角数字」で入力する。	認定こども園・幼稚園・保育園は不要。
組	組(クラス)を「半角数字」で入力する。	認定こども園・幼稚園・保育園の組名(クラス名)が文字の場合は「全角カナ」で入力する。
番 号	組(クラス)ごとの出席番号を「半角数字」で入力する。	番号は、組(クラス)ごとに1番から連番で入力し、欠番はないようにする。 番号の重複もないようにする。 ※欠番と重複は、処理上、エラーとなる。
氏 名 (姓・名)	検査対象者の氏名を「全角」で入力する。 ※漢字またはカナ(かな)	姓と名を分けずに、姓の欄に姓名を入力することも可。 ※外字は、システム上、対応できない場合があるため旧字(略字)で入力する。
性 別	性別を数字または文字(男女)で入力する。	男性:「男」または「1」(半角数字) 女性:「女」または「2」(半角数字)
ファイル名	ファイル名は「学校名」で保存する。	認定こども園・幼稚園・保育園は県内に同名の施設名が存在する可能性があるため正式名称で保存する。 ※自治体名(市町名)があると助かります。

※氏名の漢字が外字の場合は、システム上、対応が困難な場合がありますのでご了承ください。

## 2 名簿作成上の注意事項

【注意事項①】 年(学年)組(クラス)番号(出席番号)は、入力の間違いがないようにお願いします。

～例～

(誤)

年	組	番号	氏名		性別
			姓	名	
1	1	1	健康	太郎	1
1	1	2	健康	次郎	1
1	2	3	健康	花子	2
1	1	4	栃木	三郎	1
1	1	5	栃木	華	2

(正)

年	組	番号	氏名		性別
			姓	名	
1	1	1	健康	太郎	1
1	1	2	健康	次郎	1
1	1	3	健康	花子	2
1	1	4	栃木	三郎	1
1	1	5	栃木	華	2

### ★氏名の入力について

「姓」「名」を分けて入力することが困難な場合は、「姓」の欄に「姓名」を合せて入力してください。  
但し、「姓」と「名」の間を1文字空けて入力してください。

～例～

年	組	番号	氏名		性別
			姓	名	
1	1	1	健康太郎		1
1	1	2	健康次郎		1

年	組	番号	氏名		性別
			姓	名	
1	1	1	健康	太郎	1
1	1	2	健康	次郎	1

【注意事故②】 番号(出席番号)の“欠番”と“重複”がないようにお願いします。

～例～

(誤)

年	組	番号	氏名		性別
			姓	名	
1	1	1	健康	太郎	1
1	1	1	健康	次郎	1
1	1	5	健康	花子	1
1	1	7	栃木	三郎	1
1	1	8	栃木	華	2

(正)

年	組	番号	氏名		性別
			姓	名	
1	1	1	健康	太郎	1
1	1	2	健康	次郎	1
1	1	3	健康	花子	2
1	1	4	栃木	三郎	1
1	1	5	栃木	華	2

【注意事項③】

特別支援学級の児童生徒を、別の組(クラス)に分けることは不要です。

※所属している組(クラス)の名簿に入力してください。

なお、検査用の名簿・氏名ラベル・結果書等を分けたい場合は、組(クラス)を別に作成してください。

※番号の欠番がないようにご注意ください。

【注意事項④】

1つの組(クラス)の登録人数は、システム上、50名までです。

※50名を超える場合は別の組(クラス)として1番から入力してください。

## 【その他】

- (1) 腎臓検診(尿検査)は、検査名簿と氏名ラベルを原則、検査日の1週間前までに各施設へ発送いたします。
- (2) 資材送付後、検査名簿と氏名ラベルに記載された組(クラス)名・番号の訂正は原則、できません。  
※万が一、送付後に訂正が生じた場合は、当事業団の学校保健担当までにご相談ください。
- (3) 回収日に、名簿の氏名性別に変更や修正が生じた場合は、「氏名・性別訂正依頼書」に記入し提出してください。※学年・組・番号は、一度登録すると変更、修正が出来ません。
- (4) 転入生等で名簿に追加する場合は、所属する組(クラス)名簿の最後の番号に手書きで記入し、氏名ラベルは白紙の予備ラベルに記入し提出してください。
- (5) 正しくデータが作成されていない場合は、名簿等の資材の発送に遅れが生じますのでご注意ください。

## 3 名簿の提出方法

名簿データの提出は、当事業団のホームページを活用してください。

(検索方法：栃木保健衛生 → 受診者名簿の提出について → 児童生徒「児童・生徒作成マニュアル」)

※「受診予定者名簿の提出について」をご参照ください。

※ 紙媒体は不可、電子データのみでお願いします。

## 4 個人情報の取扱いについて

ご提出していただいた名簿データは、公益財団法人栃木県保健衛生事業団 個人情報保護規定に基づき、当該事業(学校検診関係)以外には一切使用せず適切に管理いたします。

公益財団法人栃木県保健衛生事業団  
集団健診部 健診推進課(学校保健担当)  
〒320-8503  
栃木県宇都宮市駒生町3337-1  
電話 028-623-8383  
FAX 028-623-8585

# 受診予定者名簿の提出について（腎臓検診・尿検査・寄生虫卵検査・血液検査）

## 【お客様側入力の流れ】

### 1. 事業団 HP から 「受診者名簿の提出について」 をクリック

公益財団法人  
栃木県保健衛生事業団

文字サイズ変更 標準 拡大

ホーム 事業案内 事業団概要 広報活動 よくある質問

健やかな未来のために

新型コロナウイルス感染症に備えて ~一人ひとりが出来る対策を知っておこう~

新型コロナウイルス感染症予防関連の啓発資料(ポスター等)を厚生労働省・首相官邸及び栃木県ホームページより収集し、利用しやすいようにまとめました。  
詳しくはこちらをご覧ください。⇒ 啓発資料一覧

職場の健康診断  
職場で働く方の健康についてご案内します。  
詳細はこちら

人間ドック  
人間ドックの流れや検査項目についてご案内します。  
詳細はこちら

腸内細菌検査  
食品製造従事者や飲食店経営者が行う検査についてご案内します。  
詳細はこちら

健康相談センター

こちらとちぎ健康情報局

受診者名簿の提出について

採用情報

お問合せ

トピックス ▶ 一覧はこちら

全国組織

### 2. 児童・生徒 「③ 児童・生徒名簿フォーム入口」 をクリック

公益財団法人  
栃木県保健衛生事業団

文字サイズ変更 標準 拡大

ホーム 事業案内 事業団概要 広報活動 よくある質問

受診者名簿の提出について

トップ >> 受診者名簿の提出について

受診者名簿の提出について

児童・生徒

① 児童・生徒名簿作成マニュアル (gakkou\_manual\_20200225.pdf)

② 児童・生徒名簿ひな形ダウンロード (gakkou\_form\_20190320.xls)

③ 児童・生徒名簿提出フォーム入口

お問い合わせ先  
集団健診部 健診推進課: 028-623-8383  
受付時間: 8:30 ~ 17:00(土日・祝日・年末年始を除く)

事業所

① 事業所名簿作成マニュアル (jigyousyo\_manual\_20160608.pdf)

② 事業所名簿ひな形ダウンロード (jigyousyo\_form\_20170621.xls)

③ 事業所名簿提出フォーム入口

お問い合わせ先

**【参考】名簿ひな形をダウンロードし必要事項(年、組、整理番号、氏名、性別)を入力してください。**

学校検診 名簿作成について

下記を参考に作成してください。

① 学校名 〇〇〇学校

②	②	③	④		⑤
年	組	番号	姓	名	性別
1	1	1	健康	一郎	1
10	1	1	2	健康 花子	2
11	1	1	3	健康 太郎	1
12	1	2	1		
13	1	2	2		
14	1	3	1		
15	2	3	2	※1	
16	2	1	1		
17	2	1	2		
18	2	1	3		
19	2	1	4		
20	2	1	6	※2	
21	2	1	6		
22	2	1	7		
23	2	2	1		

入力手順

- ① 学校名を必ず入力してください。
- ② 学年・組を列に続けて入力し、名簿を作成してください。  
学年は低学年から入力し、学年・組が変わっても、列に続けて入力してください。  
※幼稚園・保育園は組(クラス 例:ひよこ組)を「ひらがな」または「カタカナで入力して下さい。」
- ③ 番号を組ごとに1から連番で入力してください。  
※2 番号の重複・欠番に注意して入力してください。
- ④ 氏名を入力してください。

作成例: 高等学校・特別支援学校, 小中学校, 幼稚園・保育園

**【参考】名簿入力用(作成用)**

年度 学校名簿 小・中学校用

提出人数	0名
------	----

学校名

年	組	番号	氏名		性別
			姓	名	

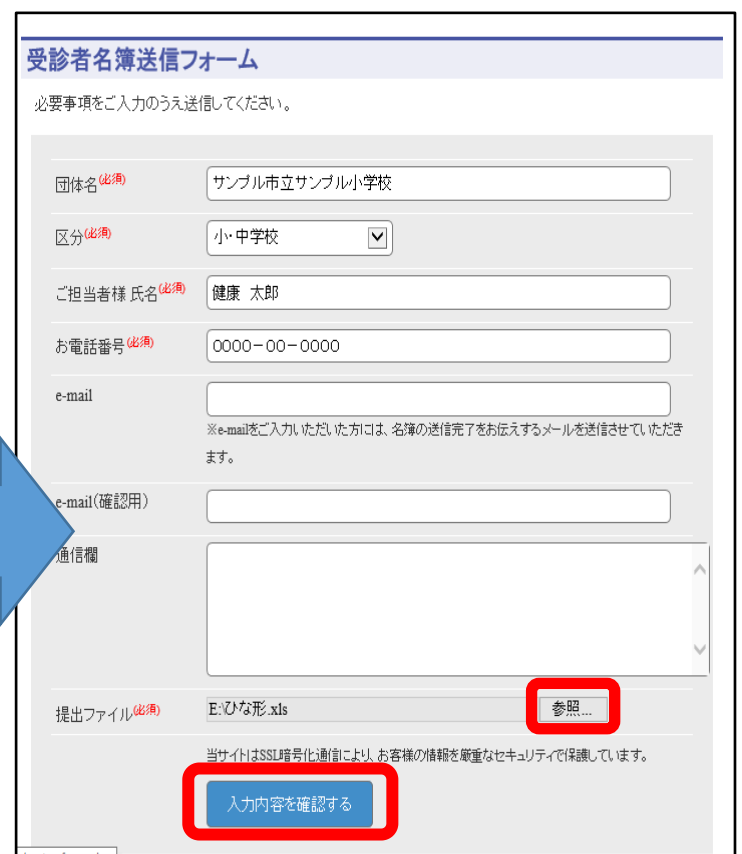
準備完了

作成例: 高等学校・特別支援学校, 小中学校, 幼稚園・保育園

3. 2の児童・生徒「③名簿提出フォーム入口」をクリックの後  
→ 個人情報同意欄（上記内容に同意します）をクリック



4. 受診者名簿送信フォームに必要事項入力し「入力内容を確認する」をクリック  
提出ファイルに作成した名簿(エクセル形式)を添付



## 5. 入力内容を確認し「送信」ボタンを押してください。(忘れがちです。)

公益財団法人  
栃木県保健衛生事業団

文字サイズ変更 標準 拡大

ホーム 事業案内 事業団概要 広報活動 よくある質問

### 受診者名簿送信フォーム

トップ >> 受診者名簿送信フォーム >> 受診者名簿送信フォーム >>

#### 受診者名簿送信フォーム

必要事項をご入力の上送信してください。

団体名(必須)	サンプル市立サンプル小学校
区分(必須)	小・中学校
ご担当者様 氏名(必須)	健康 太郎
お電話番号(必須)	0000-00-0000
e-mail	
e-mail(確認用)	
通信欄	
提出ファイル(必須)	ひな形.xls

上記内容が正しい場合は送信ボタンを押してください。

**送信**

## 6. 送信完了したことを確認してください。

公益財団法人  
栃木県保健衛生事業団

文字サイズ変更 標準 拡大

ホーム 事業案内 事業団概要 広報活動 よくある質問

### 受診者名簿送信フォーム

トップ >> 受診者名簿送信フォーム >> 受診者名簿送信フォーム >>

#### 受診者名簿送信フォーム

**送信いただきありがとうございます。**

**事業案内**

- > 地域保健
- > 職域保健
- > がん検診
- > 学域・母子保健
- > 人間ドック
- > 健康支援
- > 環境保健

**事業団概要**

- > 経営理念
- > 沿革
- > 組織機構
- > 情報公開
- > 精度管理
- > 採用情報
- > 案内図

**広報活動**

- > 結核予防活動
- > がん征圧活動
- > 生活習慣病予防等
- > 健康教育資材
- > その他普及啓発活動

**よくある質問**

- > 人間ドック
- > 職場の健康診断
- > 腸内細菌検査
- > 簡易専用水道検査
- > ハザップ

公益財団法人  
栃木県保健衛生事業団  
〒320-8503  
栃木県宇都宮市駒生町3337-1  
[アクセス](#)

食品環境検査所  
〒329-1104  
栃木県宇都宮市下岡本町  
2145-13  
[アクセス](#)

▶ [個人情報保護方針](#) ▶ [サイトマップ](#)

Copyright (c)Tochigi Public Health Service Association, All Rights Reserved.