健 康 診 断 の ご 案 内

【健診を受診するにあたり】

- 1. 健康診断受診票の事業所名、氏名、カナ氏名、生年月日、保険証記号・番号の確認をお願いします。
- 2. 健康診断受診票の記入例に従って問診事項等を鉛筆・シャーペンにてご記入ください。
- 3. 健康診断受診票のく健診・検査を受診する際の諸注意>をお読みください。
- 4. 問い合わせ先 栃木県保健衛生事業団 集団健診部健診推進課 事業所担当:西塚、菊地 028-623-8383(内線 232) 平日8:30~17:00

【健診当日】

胃がん検診・血液検査がある方は、当日のご飲食やタバコはお止めください。

健診会場は9:00からお借りしています。9:00より前の来場はご遠慮ください。

健診スタッフが到着次第、番号札を配布しますので、お一人様1枚お取りください。

混雑が予想されますので、来場時間の調整にご協力をお願いします。

【健診会場】 那須塩原市桜町 1-5 黒磯公民館(いきいきふれあいセンター)

