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．健康診断受診票の問診事項等を、記入例に従って鉛筆・シャープペンでご記入ください。
３．健康診断受診票の＜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　　（公財）栃木県保健衛生事業団　集団健診部健診推進課　担当：西塚、菊地
028―623－8383（内線 232）　平日８：30～17：00
なお、健診当日の緊急時は 090-8840-0449 へお願いします。

【健診当日】

健診会場の都合により、**７：30 より前の来場はご遠慮ください。**
７：30～10：30 まで受付番号の発券をしておりますので、お一人様１枚お取りください。受付時間になりましたら番号順に受付となります。
受付開始時間前後は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】　宇都宮市駒生町 3337-1　とちぎ健康の森３Ｆ人間ドックフロア
※健診会場へは駐車場Ａが近いです。

アクセス QR

正面入口からエレベーターで３Ｆに
上がっていただいた正面が人間ドックフロアです。