

# 腎臓検診・尿検査 『受診者名簿』の提出方法

## 【 お客様側の作業手順 】

① 当事業団ホームページのトップページ内「**団体様用 受診者名簿の提出**」をクリックします。

公益財団法人  
栃木県保健衛生事業団

028-623-8181 (代表) 健康診査 028-623-8383  
人間ドック 028-623-8282

健診・検査 人間ドック 健康づくり支援 食と水の検査 広報活動 採用情報

健やかな未来のために  
私たちは、健診や検査、健康情報の発信などを通じ  
皆様の健康づくりのお手伝いをしています。

新着情報

2024年04月10日	健診	【ご案内】2024年度 小規模集合型健康診断の日程について
2024年04月01日	お知らせ	ホームページがリニューアルしました。是非ご覧ください！
2024年03月08日	お知らせ	アシスト(Assist)Vol.20 腸内細菌検査(検便検査)受付窓口移転のお知らせ②
2024年03月01日	人間ドック	【お知らせ】改修工事に伴う人間ドック休止について
2023年12月22日	お知らせ	特定保健指導の1・2・3月分「継続支援スケジュール」を掲載しました。
2023年10月31日	お知らせ	アシスト(Assist)Vol.19 腸内細菌検査(検便検査)受付窓口移転のお知らせ

栃木県保健衛生事業団とは

働く人のための健康診断や、地域住民の方のための健診、  
子どものための健診・検査など  
すべての人の健康を守るために  
健康づくり事業に誠実に取り組んでいます。

サービスのご案内

地域の健診 働く人の健診 学校の健診 食と水の検査 人間ドック 採用情報

スケジュール 人間ドック 集合健診 (小規模事業所様向け) 特定保健指導

健康お役立ち情報 (coming soon) がん検診について 団体様用 受診者名簿の提出

① 「団体様用 受診者名簿の提出」をクリック

- ② 該当する区分の「**名簿ひな形ダウンロード**」からひな形をダウンロードし、データを入力します。  
 ※「**【児童・生徒】名簿の作成方法**」を参照のうえ、名簿を作成してください。
- ③ 名簿を作成後、「**【児童・生徒】名簿提出フォーム入口**」をクリックします。

公益財団法人  
栃木県保健衛生事業団

028-623-8181 (代表) 健康診断 028-623-8383  
人間ドック 028-623-8282

キーワードで検索

お問い合わせ

健診・検査 人間ドック 健康づくり支援 食と水の検査 広報活動 採用情報

HOME / 受診者名簿の提出

## 受診者名簿の提出

### 名簿作成資料・フォーム入口

**児童・生徒**

- 1 【児童・生徒】名簿の作成方法 (gakkou\_sakusei\_20240605.pdf)
- 2 【児童・生徒】名簿の提出方法 (gakkou\_teisyutu\_20240605.pdf)
- 3 【高等学校・特別支援学校用】名簿ひな形ダウンロード (gakkou\_form\_20190320\_1.xls)
- 4 【小・中学校用】名簿ひな形ダウンロード (gakkou\_form\_20190320\_2.xls)
- 5 【幼稚園・保育園用】名簿ひな形ダウンロード (gakkou\_form\_20190320\_3.xls)
- 6 **【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**

## 【参考】名簿ひな形

学校種別 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 ○○○学校

年	組	番号	姓	氏名	性別
1	1	1	健康	一郎	1
1	1	2	健康	花子	2
1	1	3	健康	太郎	1
1	2	1			
1	2	2			
1	2	3			
2	1	1			
2	1	2			
2	1	3			
2	1	4			
2	1	5			
2	1	6			
2	1	7			
2	2	1			
2	2	2			
2	2	3			
2	2	4			
2	2	5			
2	2	6			
2	2	7			
2	3	1			
2	3	2			
2	3	3			
2	3	4			
2	3	5			
2	3	6			
2	3	7			

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。  
 学年は従学年から入力し、学年・組が変わっても、列に続けて入力してください。  
 志望理由・健康履歴等(ひな形・問のよここ欄)を「ひな形」または「空白」で入力して下さい。  
 ※1 学年・組の重複に注意して入力してください。  
 ③ 番号を組ごとに1から順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。  
 ⑤ 性別の間違いのないよう入力してください。  
 男子:「1」または「男」  
 女子:「2」または「女」

年度	学校名簿	高等学校・特別支援学校用	提出人数	0名
学校名				
年	組	番号	氏名	性別

高等学校・特別支援学校は青色  
 小学校・中学校は緑色  
 幼稚園・保育園はオレンジ色  
 で塗りつぶしてあります。

注) 名簿ひな形は、緑枠内が色で塗りつぶされているデータをお使いください。

④ 受診者名簿送信フォームのページ内の各種必要事項の入力・作成した名簿データを添付します。

⑤ 「個人情報保護方針に同意」の  チェックをした後に「入力内容を確認する」をクリックします。 ※ 名簿は、お客様の独自レイアウトでも添付が可能です。

公益財団法人  
栃木県保健衛生事業団

028-623-8181 (代表) 健康診断 028-623-8383  
人間ドック 028-623-8282

キーワードで検索

お問い合わせ

健診・検査 人間ドック 健康づくり支援 食と水の検査 広報活動 採用情報

HOME / 受診者名簿の提出 / 受診者名簿送信フォーム

## 受診者名簿の提出

### 受診者名簿送信フォーム

必要事項をご入力の上、[入力内容を確認する]ボタンをクリックしてください。

事業所用名簿データの送信

団体名 **必須**

区分 **必須**

ご担当者様 氏名 **必須**

お電話番号 **必須**   
ハイフン入り半角数字

メールアドレス **任意**   
※メールアドレスをご入力いただきますと、名簿の送信完了をお伝えするメールを送信させていただきます。

メールアドレス(確認) **任意**

通信欄 **任意**

提出ファイル **必須**  ファイルが選択されていません  
※エクセルファイル

個人情報の取り扱いについて

個人情報保護方針  
公益財団法人栃木県保健衛生事業団は、健診・検査情報を取り扱う重要性を認識し、個人情報を正確かつ安全に取り扱い保護することを社会的責務と捉え、個人情報保護方針を次のとおり定め、宣言いたします。

- 個人情報の取得・利用・提供  
私たちは、健診・検査事業及び当事業団の運営管理に必要な範囲においてのみ個人情報を取得・利用・提供を行い、目的外の利用はいたしません。また、個人情報に関する個人の権利を尊重し、個人情報を保護・管理する体制の確立と適切な取得・利用及び提供に関する内部規則を定め、これを遵守いたします。
- 個人情報の安全対策  
私たちは、個人情報への不正アクセス、個人情報の紛失、破壊、改ざん及び漏洩などが発生しないよう万全の予防措置を講ずることで、個人情報の安全性、正確性の確保を図り、万一の問題発生時には、速やかな是正対策を実施いたします。
- 個人情報に関する法令の遵守  
私たちは、個人情報に関する法令及びその他の規範を遵守いたします。

個人情報保護方針に同意します **必須**

入力内容を確認する

④各種必要事項を入力後、作成した名簿データを選択し添付

⑤個人情報保護方針の にチェックし、最後に「入力内容を確認する」をクリック

注) 上記作業は各種必要事項における入力等であり、ここまでの作業のみでは名簿データの送信は行われないため、必ず次の手順に進んでください。

⑥ 入力内容を確認し、「送信」をクリックします。

公益財団法人  
栃木県保健衛生事業団

028-623-8181 (代表) | 健康診断 028-623-8383 | 人間ドック 028-623-8282

キーワードで検索

お問い合わせ

健診・検査 | 人間ドック | 健康づくり支援 | 食と水の検査 | 広報活動 | 採用情報

HOME / 受診者名簿の提出 / 受診者名簿送信フォーム (内容確認)

## 受診者名簿の提出

### 受診者名簿送信フォーム

以下の内容で送信します。ご確認のうえ、[送信]ボタンをクリックしてください。

事業所用名簿データの送信	
団体名 <b>必須</b>	公益財団法人栃木県保健衛生事業団 (テスト送信)
区分 <b>必須</b>	事業所
ご担当者様 氏名 <b>必須</b>	〇〇 〇〇
お電話番号 <b>必須</b>	028-623-8383
メールアドレス <b>任意</b>	kensui@tochigi-health.or.jp
通信欄 <b>任意</b>	テスト送信
提出ファイル <b>必須</b>	[TEST] jigyousoy form .xls

**送信**

戻る

⑥入力内容を確認し、「送信」をクリック



★ 「送信」をクリック後、以下の送信確認画面が表示されれば名簿の提出完了となります。

公益財団法人  
栃木県保健衛生事業団

028-623-8181 (代表) | 健康診断 028-623-8383 | 人間ドック 028-623-8282

キーワードで検索

お問い合わせ

健診・検査 | 人間ドック | 健康づくり支援 | 食と水の検査 | 広報活動 | 採用情報

HOME / 受診者名簿の提出 / 受診者名簿送信フォーム (送信完了)

## 受診者名簿の提出

### 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した。

メールアドレスを入力いただいている場合は、名簿の送信完了をお伝えするメールを送信しています。  
メールのご確認をお願いいたします。