

受診のご案内

問診票は必ずご記入の上、ご持参ください。

健診前日・当日の注意事項

当日の検査内容・予約時間は受診票にてご確認ください。

| | 前日からひかえるもの | | | | 当日 | | |
|------------------|------------|-----|---------------------|---|------|---------------|---------------|
| | お酒 | タバコ | 薬 | 夕食 | 水・お茶 | 朝食 | ガム・あめ |
| 胃の検査・腹部超音波検査がある方 | × | × | △ かかりつけ医にご相談ください | 予約時間の12時間前までに おとりください (目安:午後8時まで) ※1 | × | × | × |
| 血液検査がある方 | × | × | △ かかりつけ医にご相談ください | ○ | ○ | 予約時間の5時間前までは可 | 予約時間の5時間前までは可 |
| 上記の検査がない方 | × | × | △ かかりつけ医にご相談ください | ○ | ○ | ○ | ○ |

※1 就寝までに水・日本茶・紅茶(砂糖・ミルクなどを入れない)を適量お飲みいただいても結構です。
・妊娠の疑いのある方は、受付時に必ずお知らせください。

当日持参するもの (ご来院までに記入して、受付に提出してください)



○を付けて、ご確認ください。

| | | |
|--|-------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 健康保険証 | 胃検査のある方 | <input type="checkbox"/> 胃検査問診票 |
| <input type="checkbox"/> 受診票・健康診断問診票 | 婦人科検診のある方 | <input type="checkbox"/> 婦人科検診受診票(乳がん・子宮がん) |
| <input type="checkbox"/> コンタクトレンズケース (使用されている方) | 検査容器 が同封されている方 | <input type="checkbox"/> 検査容器(採取したもの) ※ |
| <input type="checkbox"/> 健康保険組合など、申込み団体からの受診票・受診券など(お持ちの方) ※当日ご持参されないと、受診できない場合があります。 | | |

受診内容により、検査容器が同封してあります。
説明文にしたがい、採取の上、当日受付に提出してください。

※喀痰・検便(受診日前3日以内のもの)
※尿(受診日当日の朝のもの)

検便などの検査容器は受診日より前の提出は受け付けておりませんので、ご了承いただきますようお願い申し上げます。
なお、当日に持参されない場合は、未受診とさせていただきます。