

巡回健康診断の流れ

STEP

1

約2ヶ月前まで

■ お申し込み・事前打ち合わせ(必要に応じて)・日程調整



STEP

2

約1ヶ月前まで

■ 受診する方の名簿を当院へ送付してください。

書式は指定の物はございませんが、下記項目が必要となります。

- | | |
|-------------|---------------|
| ① 氏名（フリガナ） | ⑤ 希望するコース |
| ② 生年月日 | ⑥ オプション検査 |
| ③ 性別 | ⑦ 特記事項（例：妊娠中） |
| ④ 年齢（年度末時点） | |

STEP

3

約1週間～2週間前

■ 問診票・尿・検便容器を郵送いたします。

問診票は健康診断当日までにご記入ください。

尿は当日尿、便は健康診断日より4日前から採便してください。

[例：4/5が健康診断日の場合] 4/1～4/5 までの間

STEP

4

健康診断当日

■ 1時間あたり 約20～30名 の受診が可能です、
混雑緩和のために、受付時間の調整をお願いします。



STEP

5

約1ヶ月後

■ 個人結果表・社員結果一覧表・精密検査案内書を郵送いたします。



医療法人徳洲会

千葉西総合病院
CHIBANISHI GENERAL HOSPITAL

健康管理センター 巡回健診担当

TEL：047-384-5010

FAX：047-384-8621

E-mail：iyunkai@chibanishi-hp.or.jp

月～土曜日（祝日除く） 9時～16時