

富士通クリニック専用 【予約申込み用紙】

2023 年度版

※この用紙は、富士通クリニックの特退者・任継者健診予約以外にはご使用できません。

◆必要事項をご記入のうえ、①「メール」②「FAX」③「郵送」のいずれかでお申込みください◆

- ①【メール】 contact-tok@cs.jp.fujitsu.com ※健保ホムペ-ジに PDF・Word 版の申込み用紙がございます
 ②【FAX】 044-738-3047
 ③【郵送】（所在地）〒211-8588 神奈川県川崎市中原区上小田中 4-1-1
 富士通クリニック 3 階 川崎健康診断センター 特退・任継者健診担当 宛
 ※健診に関する問合せ 044-330-9755（受付時間 13:30～16:30）

※受診希望日の 2 ヶ月前を目安にお申込みください。 ※今年度 75 歳となる方は誕生日前までに受診してください。

※受診予定日の前月を目安に、健診案内・問診票・採便および採尿容器を郵送いたします。

※健診結果は、受診後 1 カ月程でご自宅へ送付いたします。（主治医に持参する場合は、ご考慮のうえお申込みください）

記入日： 年 月 日

受診希望日 および 時間帯 ※8月は健診を 実施していません	午前(受付時間 8:25～8:35) ※糖尿病治療中の方は、午前中の健診をお申し込みください 午後(木曜日のみ実施, 受付時間は 13:30～13:45) <input type="checkbox"/> 第一希望日 ⇒ 月 日() 午前 or 午後(木曜日) <input type="checkbox"/> 第二希望日 ⇒ 月 日() 午前 or 午後(木曜日) <input type="checkbox"/> 第三希望日 ⇒ 月 日() 午前 or 午後(木曜日) ※決定した受診日は、後日送付する健診案内をご確認ください 【女性の方へ】 申し込み用紙を送付する前にご連絡ください。対象日をお知らせいたします
胃部エックス線検査	※裏面の注意事項をご確認のうえ、記入してください <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
受診歴	富士通クリニックでの特退者・任継者健診実施 <input type="checkbox"/> 受診歴あり <input type="checkbox"/> 今回が初めて(富士通時の従No.)

↓該当する方へ記入してください。

特例退職被保険者	記号	番号 ※だいたい色の保険証の番号	有効期限
	9001	7 8	令和 年 月 日
任意継続被保険者 対象:1984年3月31日 以前に生まれた方	記号	番号(右づめ) ※むらさき色の保険証の番号	有効期限
	1851		令和 年 月 日

フリガナ 氏 名		性 別 男 ・ 女
生年月日(西暦)	19 年 月 日 (満 歳)	
案内郵送先	〒 — 住所	
連絡を取りやすい電話番号	— —	
連絡事項等		

胃部エックス線検査の注意事項

* 検査を受けることが出来ない方

- ① 腸閉塞になったことがある方(憩室があると言われていた方も)
 - ② 胃や腸の手術経験のある方
 - ③ 人工透析中の方
 - ④ バリウムでアレルギー症状がでたことのある方
 - ⑤ 体を動かす事が不自由な方
 - ⑥ 飲み込みが悪い、よくむせてしまう方
 - ⑦ 主治医から胃エックス線検査を受けないように言われている方
- *その他 当日血圧が高い、便秘をしている、体調がすぐれないなどで内科診察の医師より許可が出ない場合は、安全上受けられませんので、ご理解ください。

【ご参考】 受診の注意事項

* 午前 受診をされる方

- 前日 ・血液検査データに影響がでる場合がありますので、**夜9時以降**の食事はお控えください。
併せてアルコールもお控えください。
- 当日 ・健康診断終了まで、**食事**はお控えください。**水**は朝 7 時まで飲んでもかまいません。
・現在、**内服治療中の方は**、朝の服薬について主治医とご相談ください。
※糖尿病治療中の方は、午前中の健診をお申し込み下さい。

* 午後 受診をされる方

- 前日 ・夕食は通常通りとっていただき、暴飲・暴食、お酒はお控えください。
- 当日 ・午前7時までに軽めの朝食(食パン1枚程度)をお済ませください。
・**水**は、午前11時までは飲んでもかまいません。
・健康診断終了まで、タバコはお控えください。
・現在、**内服治療中の方は**、朝・昼の服薬について、主治医とご相談ください。

【その他】

- ・胃部検査については「バリウム検査」のみとなっております。
- ・眼底検査は実施しておりません。