健康診断について

2020年度の健康診断については、下記要領にて受診の上、ご提出いただきますようお願いいたします。

記

○ 留意事項

- ・前期科目からご担当の方は、2020 年 1 月 1 日以降受診の健康診断書を 2020 年 3 月 31 日(火)までにご提出ください。
- ・後期科目のみご担当の方は、2020 年 6 月 16 日以降受診の健康診断書を 2020 年 8 月 31 日(月)までにご提出ください。
- ・本務職がある場合には、健康診断書をご提出いただく必要はありません。

○ 小松病院にて受診される場合

予約方法: TEL 072-823-1521 (代表) 医療法人 協仁会 小松病院 健康管理課 まで 電話にてご予約いただき、受診してください。

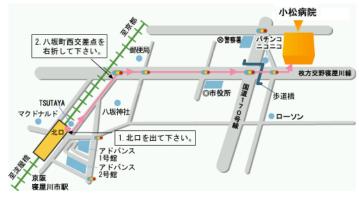
その際、電話にて「大阪電気通信大学 非常勤講師 採用時健康診断」と

伝えていただきますようお願いいたします。

併せて、受診日当日、下記**受診票を窓口にてご提出**いただきますようお願いいたします。

精算方法:小松病院にて採用時健康診断を受診していただいた場合、費用は自動的に本法人に請求 されますので、ご負担は発生いたしません。

場 所:大阪府寝屋川市川勝町11番6号(健康管理センター)





〇 他の医療機関で受診される場合

受診方法:別添の健康診断受診票の受診項目を受診していただき、当校にご提出お願いいたします。 精算方法:受診費用の内<u>8,300円を上限</u>に本法人が負担いたしますので、ご本人宛の領収書を添付 してください。

年 月 日

健康診断 受診票 (2020年度 大阪電気通信大学 非常勤講師)

医療法人 協仁会 小松病院 御中

• 受診項目: 法定採用時健康診断

健康診断受診票 (雇入時)

フリカ゛ナ		生年月日	年 月	日	受診年月日	年 月 日
氏 名		年 齢	歳		性別	男 · 女
	身 長	cm		赤血	1.球	10/ul
身体計測	体 重	kg	血液一般	血色	色素	g/dl
判定:	腹囲	сш	判定:	白丘	□球	10 [/] ul
	BMI			ヘマト	クリット	g/dl
視力	(裸眼) 右 左 (矯正) 右 左		月工+6% 会長	GO	T (AST)	IU/l
			肝機能 判定:	GP	T (ALT)	IU/l
	判定:		刊足:	γ -(GTP	IU/l
聴力	(1,000 Hz) 右 所	見		総コ	レステロール	mg/dl
	左 所見 (4,000 Hz) 右 所見		脂質	中性	生脂肪	mg/dl
			判定:	HD	L	mg/dl
	左所	見		LD	L	mg/dl
	判定:		血糖	□.糖		mg/dl
血圧	最大 mm H g		判定:			mg/tt1
	最小 mm H g		心電図			
	判定:		判定:			
尿検査	蛋白() 糖 潜血() ウロビ	()	既往症			
	判定:		自覚症状			
胸部 X 線	直接 撮影: 平成 年 月 日		他覚症状			
			医師の指示、意見および就業上の注意			
総合判定:						
(就業可能か記入してください)						

年 月 日

健康診断を実施した 医療機関名