

〈保健指導と受診のご案内〉

(病院事業場)

■ I 措置不要の方

引き続き健康増進に努めてください。

■ II 要保健指導対象者の方

予約制です。事前に職員(等)健康相談室担当へお電話ください。(平日 9:00~17:00 内線 32667・32118)

■ III 要医療対象者の方

胸部 X 線検査で要受診の方:

健康診断結果をプリントアウトし、ご持参の上、医療機関を受診してください。(参照 ⇒ **返信票** について)

必要でしたら保健センターで紹介状(300円)とX線デジタルデータ(500円)をお渡します。

* 健診結果の保健師コメント欄に「胸部 X 線検査について再検査が必要です。保健センター内科を受診してください」と記載されている人は、事前に保健センターに連絡し、保健センター内科を受診してください。

* 受け取りや受診を希望される方は、事前に保健センターに連絡してください。

詳しくは保健センターHP 参照 <http://www.hc.u-tokyo.ac.jp/>

その他の項目で要受診の方:

健康診断結果をプリントアウトし、ご持参の上、医療機関を受診してください。(参照 ⇒ **返信票** について)

医師診察は職員(等)健康相談室においてもご相談に応じます。

場 所: 東大病院内科外来 204 ブース

受付時間: 平日 13:00~15:00 (休診の日があります。ご注意ください。)

※ MULINS→その他→職員(等)健康相談室→稼働日カレンダー参照

<http://www.cc.h.u-tokyo.ac.jp/mulins/anzenkanri/kenkou/index.html>

持 物: 健康診断結果

注1) 受診当日に外来1階5番の窓口で受付をしてください。(要持参:保険証、診察券)

当日初診、診察券発行も可能です。

注2) 医師診察のみ、各地区保健センター内科での受診も可能です。

■ IV 要継続医療の方

健康診断結果を必ず主治医に見せてください。(参照 ⇒ **返信票** について)

返信票 について

措置区分がII、III、IVの方は必ず、次頁の「返信票」下線部にご記入の上、学内便にて東大病院職員等健康相談室までご返送ください。

記入日

共通 ID

お名前

所属部局

内線番号（学内連絡先）

① 健診項目（該当検査項目にVをしてください）

血圧 (Blood Pressure)	炎症反応 (Test for incidences of inflammation)
尿検査 (Uric protein · Uric blood)	脂質代謝 (Test for lipid metabolism)
胸部X線検査 (Chest X-ray)	糖代謝 (Tests for diabetes mellitus)
血液学的検査 (The cell ingredient of the blood)	腎機能 (Kidney functions)
肝機能等 (Liver functions)	尿酸 (Uric acid)
心電図検査 (Electrocardiogram)	

② 医療機関(名称: _____)を受診し、その結果、

(以下の口1~6 のいずれかに✓をしてください。)

- 1 治療・経過観察のいずれも必要ないと診断されました。
- 2 経過観察(治療せず診察・検査のみ)の予定、次回予定は _____ 年 _____ 月です。
- 3 通院治療(薬の内服等)がはじまりました。
- 4 入院治療となりました。
- 5 その他 (_____)
- 6 健診前から主治医・通院先(名称: _____)があり
今回の健診結果を主治医に報告し相談しています。