



健康診断 受診のご案内



受診の前に当冊子をご覧のうえ、ご準備をお願いいたします。

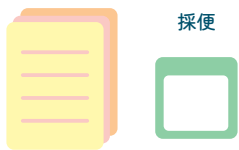
1. 受診票をご確認ください



受診票には、当日の受付時間・持参物・受診条件（空腹等）が記載されています。左図の受診票以外が同封されている場合は、併せてご確認ください。各検査の禁忌事項については当冊子をご覧ください。

2. 健康診断の準備について

受診票類の確認と記入



採便

受診票類の記入をお願いいたします（記入例7ページ）。
大腸がん検診を受診する方は、検診の7日前から検診日までの間で、2日分を採便し、冷暗所で保管してください。また、生理中は避けてください。
採尿キットを渡された方は、健診直前の尿を採って受付にお持ちください。

※大腸がん検診（便潜血検査）では、便中のヘモグロビン（血液）の有無を調べます。温度と採便からの時間経過によりヘモグロビンが減り、精度が下がります。そのため、受診日に近い採便と、冷暗所での保管をお願いしています。



3. 前日・当日朝のお食事とお薬について

検査項目に「**胃部X線**」「**腹部超音波**」が含まれる方、会社や健康保険組合から**空腹受診**とされた方は、前日・当日朝の飲食に制限があります。


胃管内視鏡検査の食事については同封資料をご覧ください。

上記の検査がない方や空腹受診の指定がない方は、普段通りの食事で構いません。



10時間空ける

最後の飲食  →  健診受付

夕食は普段どおり
アルコールは避ける

朝はコップ1杯の
水・お茶のみ 

下記にご注意ください
あめ・ガム ジュース・コーヒー 味見

「空腹受診」について

前日はアルコールを避け、ご飲食は健診受付の**10時間前まで**にお済ませください。

当日朝はコップ1杯（100cc）の水・お茶のみとしてください。

なお、あめ・ガム・砂糖入り飲料・お弁当の味見も飲食に含まれるため、ご注意ください。

血糖を下げる薬以外
普段通り服薬ください



OK

当日朝の服薬について

お薬は普段通りお飲みください。

ただし、空腹受診の方は**血糖を下げる薬**は受診当日の朝のみ中止してください。

 検査に影響が出るため、起床から健診終了までたばこは吸わないでください。
また、当協会敷地内は全面禁煙です。

4. 脱ぎ着しやすい服装でお越しください

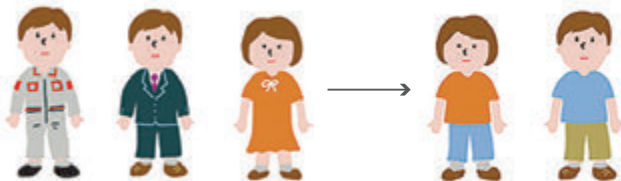
検査の際に、腕をまくったり、服や下着、金属類（アクセサリ・時計）を外していただく場合があります。脱ぎ着しやすい服装での受診をお願いいたします。

当協会施設にて、生活習慣病健診や胃がん検診を受診される方は、こちらで用意した受診着に着替えていただきます。

なお、巡回健診の検診車は男女共用です。

作業着・スーツ・制服
ストッキング・加圧肌着
ワンピース・ネックレス類

Tシャツ（無地）や
ジャージ
寒いときは脱ぎ着しやすい上着を



外していただくもの

ストッキング、ボディスーツ等、体を締め付けるものは脱いだ上でご受診をお願いいたします。

ネックレスやネクタイ等も一部検査で外していただきます。

眼圧検査ではコンタクトレンズを外していただくため、ケースをご準備ください。

ワンピースは脱ぎ着できないためご遠慮ください。

5. 持ち物をご確認ください



持参物

受診票の持ち物欄をご覧ください。
記入した受診票、採取した検査容器、保険証情報
が分かるもの※をお持ちください。
その他の書類（会社指定の受診票等）がある
方は、併せてお持ちください。

※保険証について

保険証の切り替えに伴い、健康診断の受診にあたっては、
保険証の情報（保険者・記号・番号）が分かるものをお持ちください。

例：保険証、資格確認書、マイナ保険証など

保険証情報の変更について

お申込みの後に保険証情報が変わった場合、健診費用や検査項目に変更が生じる場合があります。
お手数ですが、当協会担当まで必ず事前にご連絡ください。

6. 採血検査について

採血は利き腕かどうかに関わらず、状態の良い方で行います。

採血のときに気分が悪くなった、しびれがあった、血液が止まりにくい、血液透析中、乳房切除手術を受けた
アルコール綿に弱い、皮膚アレルギーがある方は、採血時にお申し出ください。



採血後の5分間安静について

採血により、内出血・腫れ・痛み・しびれ、
迷走神経反射（冷汗・めまい・意識消失等）
が起こる場合があります。安全のため、採血
後に5分間程度の圧迫止血と安静にご協力く
ださい。

※1万～10万人に1人の割合で神経に針が触れてしまい、しびれ、痛み等が続くことがありますが、ほとんどが数週間で消失します。
これらの症状が起きた際は看護師にお知らせください。

7. 検査の中止と禁忌事項について

お客様の安全のため、**当日の体調や状況等により、当協会の判断で検査・健診を中止**させていただく場合がございます。また、各検査における禁忌事項（当ページ）もご確認ください。

大動脈瘤・解離（胸・腹部）の既往がある方は主治医への確認をお願いいたします。

◀ 妊娠中、または妊娠の可能性がある方 ▶

以下の検査は受診できません。

- ▶ 胸部・胃部・乳房X線検査、CT検査、MRI検査、内視鏡検査、呼吸機能検査、体脂肪測定
(妊娠中のみ)



◀ インスリンポンプ・持続グルコース測定器を装着中の方（リブレ等） ▶

上記の機器は誤作動のおそれがあるため、胸部・胃部・乳房X線検査、CT検査、MRI検査の際に外していただきます（当協会スタッフによる脱着はいたしかねます）。

検査前に脱着について主治医への確認をお願いいたします。また、健診日程を機器の交換時期と合わせることをおすすめいたします。



胃部X線検査 (バリウム)

- **大動脈瘤・解離（胸・腹部）のある方は、主治医の許可が必要です。事前に必ず確認してください。**また、当日の腹部超音波検査で腹部大動脈瘤が40mm以上であるか、40mm未満で破裂の危険性が高い場合も中止となります。
- 当日の血圧測定値の平均が**収縮期血圧180mmHg以上**または**拡張期血圧110mmHg以上**
- 過去にバリウムによる副作用（息苦しさ、発疹、腸閉塞等）を起こしたことがある
- 過去にバリウムを誤嚥し、医師から検査禁忌とされた
- 腎臓疾患、心臓疾患等で水分摂取制限をしている
- 植込み型除細動器(ICD)を装着している
- 体重が130kg以上(胃部X線検診車・巡回健診)、体重が150kg以上(人間ドック・施設健診)
- 腸閉塞またはイレウスの既往がある



胃部内視鏡検査

- **大動脈瘤・解離（胸・腹部）のある方は、主治医の許可が必要です。事前に必ず確認してください。**また、当日の腹部超音波検査で腹部大動脈瘤が40mm以上であるか、40mm未満で破裂の危険性が高い場合も中止となります。
- キシロカイン（胃部内視鏡検査や歯科治療等で局所麻酔に使用する薬剤）のアレルギーがある
- 体重が200kg以上



禁忌事項 (続き)

乳房X線検査



- 下記の装置を装着している
ペースメーカー、植込み型除細動器(ICD)、植込み型心臓モニタ(ICM)、V-Pシャントチューブ(脳室と腹腔を連絡する細い皮下チューブ)、CVポート(皮下薬物注入器具)
- 豊胸・美容術のうち、以下に当てはまる
バックプロテーゼ(シリコンバッグ)挿入法・人工乳腺法(ジェル状・液体状の内容物が詰められたバック(インプラント)を挿入する豊胸術)
シリコン、コヒーシブシリコン、バイオセルバック、クリスタルバック、CMCバック、生理食塩水、ハイドロジェル等シリコンやパラフィン等を直接注入している

呼吸機能検査



- 心筋梗塞の既往があり、「治療中」、「経過観察」、「放置」のいずれかである
- 脳血管障害(脳動脈瘤)の既往があり、「治療中」、「経過観察」、「放置」のいずれかである
- 大動脈瘤・解離の既往があり、「治療中」、「経過観察」、「放置」のいずれかである
- 当日の血圧測定で収縮期血圧が1回でも200mmHg以上ある場合
- 当日の腹部超音波検査で腹部大動脈瘤が40mm以上であるか、40mm未満で破裂の危険性が高い場合

胸部CT検査



- 植込み型除細動器(ICD)を装着している
- 10秒間の息止めおよび体動を止められない

脳MRI検査



- ペースメーカー、植込み型除細動器(ICD)、植込み型心臓モニタ(ICM)を装着している
- 人工内耳や神経刺激装置等の体内電子装置を装着している
- 可動型義眼(マグネット式)を装着している
- スtent留置術3か月以内である
- 体内金属がある(部位・手術方法による)
- 極度の閉所恐怖症である
- 体重120kg以上または胸・腹囲130cm以上
- マグネットネイル、ジェルネイル、金属を含む顔料を使用したマニキュア等を塗っており、検査時に落とせない

体脂肪測定



- ペースメーカー、植込み型除細動器(ICD)、植込み型心臓モニタ(ICM)を装着している

8. よくある質問



Q 大腸がん検診の便はいつ採ればいいですか？



検診の7日前から検診日までの間で、2日分を採便してください。

Q 前日の飲酒は良いですか？

検査に影響するため、お控えください。週に2日は休肝日を。



Q 朝、ひとくち食べてしまいました

空腹での受診が必要な方は、受診日の変更、または、一部検査を中止とさせていただきます。お弁当や朝食の味見がよくあります。お気をつけください。



Q 空腹受診とされていますが、飲んで良いお茶の種類は？

砂糖、人工甘味料、炭酸、機能性飲料、コーヒー、薬効のあるものは避けてください。迷う場合は、水や白湯をお飲みください。

Q 空腹受診とされていますが、薬を飲んで良いですか？

良いですが、健診直前は避けてください。ただし、血糖を下げる薬は中止してください。不安な点は主治医にご相談ください。

Q 体調が少し悪いです

37.5℃以上の発熱や風邪症状のある方、体調が優れない方は受診の延期をお願いいたします。

Q 生理中ですが、検査できますか？

尿検査・子宮頸がん検診は検査できます。ただし、大腸がん検診（採便）はできません。

Q コンタクトレンズは外しますか？

眼圧検査を受診される方のみ、検査の際に外していただきます。ケースをお持ちください。他の検査では外しません。

Q 健診結果票を失くしました

再発行は手数料・送料込みで2,200円です。コンビニ支払いのみ対応しています。ご依頼から発送まで5営業日程度いただきます。

子宮頸がん検診について

- ・生理中でも検査は可能です。
- ・子宮頸がんは性交渉によるヒトパピローマウイルスの感染が主な原因のため、性交渉未経験の場合は発生リスクは低いと考えられています。希望される方は受診可能です。
- ・子宮全摘術を受けた方は検査の必要はありませんが、婦人科の病気にかかる可能性は残ります。気になる方は医療機関の受診をおすすめします。

9. 健康診断受診票の記入例

今年度、受診票の様式を変更しました。
「個人情報情報の同意」と太枠内を、黒の鉛筆またはシャープペンシルでご記入ください。
他にがん検診票等がある方は、併せてご記入ください。

※個人情報は、受診者の同意を前提として、当院の業務に必要に応じて利用させていただきます。詳しくは、当院のプライバシーポリシーをご覧ください。

1 今までにかかった病気がありましたら、既往歴・如患の2ヶ所に縦線をご記入ください。
 2 治療中：主治医のもとで服薬・インスリン等の治療を行っている場合
 3 経過観察中：主治医のもとで定期検査や食事療法等を行っている場合。経過観察中ではない。

疾病名	病歴	経過	治療	経過	治療	経過	治療
高血圧症	1	<input checked="" type="checkbox"/>	薬	<input checked="" type="checkbox"/>	降圧剤	<input checked="" type="checkbox"/>	
狭心症	2	<input type="checkbox"/>					
心筋梗塞	3	<input type="checkbox"/>					
不整脈	4	<input type="checkbox"/>					
その他の疾患	5	<input type="checkbox"/>					
脳血管障害	6	<input type="checkbox"/>					
大動脈瘤・大動脈解離	7	<input type="checkbox"/>					
食道疾患	8	<input type="checkbox"/>					
胃十二指腸腫瘍	9	<input type="checkbox"/>					
胃ポリープ	10	<input type="checkbox"/>					
大腸疾患	11	<input type="checkbox"/>					
胃がん	12	<input type="checkbox"/>					
大腸がん	13	<input type="checkbox"/>					
痔疾患	14	<input type="checkbox"/>					
尿路疾患	15	<input type="checkbox"/>					
腎臓疾患	16	<input type="checkbox"/>					
胆嚢疾患	17	<input type="checkbox"/>					
膵臓疾患	18	<input type="checkbox"/>					
糖尿病	19	<input type="checkbox"/>					
甲状腺疾患	20	<input type="checkbox"/>					
乳がん	21	<input type="checkbox"/>					
子宮がん	22	<input type="checkbox"/>					
卵巣疾患	23	<input type="checkbox"/>					
その他の疾患	24	<input type="checkbox"/>					

2 下記症状について、あてはまる症状に縦線をご記入ください。

3 生活習慣 該当する箇所の□に縦線をご記入ください。

4 日常生活において実行又は計画の目標を達成しているか

5 1年間の体重変化

6 1年間の歩行距離

7 1年間の喫煙量

8 1年間の飲酒量

9 1年間の睡眠時間

10 1年間の運動時間

11 1年間のストレス

12 1年間の健康診断受診回数

13 1年間のがん検診受診回数

14 1年間のがん検診結果

15 1年間のがん検診費用

16 1年間のがん検診回数

17 1年間のがん検診回数

18 1年間のがん検診回数

19 1年間のがん検診回数

20 1年間のがん検診回数

21 1年間のがん検診回数

22 1年間のがん検診回数

23 1年間のがん検診回数

黒の鉛筆 または シャープペンシル でお書きください。

氏名: フリガナ: コム印可
 性別: 男・女
 生年月日: 昭・平・令
 職業: 学生/専業主婦/会社員/無職/その他

〒100-0001 東京都千代田区千代田 1-1-1
 受付時間: 午前 9時00分～午後 5時00分
 予約電話: 03-XXXX-XXXX

43 2023年11月

点線枠は記入しないでください。

点線枠内は記入不要です

1 喫煙の有無

2 飲酒の有無

3 運動の有無

4 喫煙の有無

5 飲酒の有無

6 運動の有無

7 喫煙の有無

8 飲酒の有無

9 運動の有無

10 喫煙の有無

11 飲酒の有無

12 運動の有無

13 喫煙の有無

14 飲酒の有無

15 運動の有無

16 喫煙の有無

17 飲酒の有無

18 運動の有無

19 喫煙の有無

20 飲酒の有無

21 運動の有無

22 喫煙の有無

23 飲酒の有無

24 運動の有無

25 喫煙の有無

26 飲酒の有無

27 運動の有無

28 喫煙の有無

29 飲酒の有無

30 運動の有無

31 喫煙の有無

32 飲酒の有無

33 運動の有無

34 喫煙の有無

35 飲酒の有無

36 運動の有無

37 喫煙の有無

38 飲酒の有無

39 運動の有無

40 喫煙の有無

41 飲酒の有無

42 運動の有無

43 喫煙の有無

44 飲酒の有無

45 運動の有無

46 喫煙の有無

47 飲酒の有無

48 運動の有無

49 喫煙の有無

50 飲酒の有無

51 運動の有無

52 喫煙の有無

53 飲酒の有無

54 運動の有無

55 喫煙の有無

56 飲酒の有無

57 運動の有無

58 喫煙の有無

59 飲酒の有無

60 運動の有無

61 喫煙の有無

62 飲酒の有無

63 運動の有無

64 喫煙の有無

65 飲酒の有無

66 運動の有無

67 喫煙の有無

68 飲酒の有無

69 運動の有無

70 喫煙の有無

71 飲酒の有無

72 運動の有無

73 喫煙の有無

74 飲酒の有無

75 運動の有無

76 喫煙の有無

77 飲酒の有無

78 運動の有無

79 喫煙の有無

80 飲酒の有無

81 運動の有無

82 喫煙の有無

83 飲酒の有無

84 運動の有無

85 喫煙の有無

86 飲酒の有無

87 運動の有無

88 喫煙の有無

89 飲酒の有無

90 運動の有無

91 喫煙の有無

92 飲酒の有無

93 運動の有無

94 喫煙の有無

95 飲酒の有無

96 運動の有無

97 喫煙の有無

98 飲酒の有無

99 運動の有無

100 喫煙の有無

101 飲酒の有無

102 運動の有無

103 喫煙の有無

104 飲酒の有無

105 運動の有無

106 喫煙の有無

107 飲酒の有無

108 運動の有無

109 喫煙の有無

110 飲酒の有無

111 運動の有無

112 喫煙の有無

113 飲酒の有無

114 運動の有無

115 喫煙の有無

116 飲酒の有無

117 運動の有無

118 喫煙の有無

119 飲酒の有無

120 運動の有無

121 喫煙の有無

122 飲酒の有無

123 運動の有無

124 喫煙の有無

125 飲酒の有無

126 運動の有無

127 喫煙の有無

128 飲酒の有無

129 運動の有無

130 喫煙の有無

131 飲酒の有無

132 運動の有無

133 喫煙の有無

134 飲酒の有無

135 運動の有無

136 喫煙の有無

137 飲酒の有無

138 運動の有無

139 喫煙の有無

140 飲酒の有無

141 運動の有無

142 喫煙の有無

143 飲酒の有無

144 運動の有無

145 喫煙の有無

146 飲酒の有無

147 運動の有無

148 喫煙の有無

149 飲酒の有無

150 運動の有無

151 喫煙の有無

152 飲酒の有無

153 運動の有無

154 喫煙の有無

155 飲酒の有無

156 運動の有無

157 喫煙の有無

158 飲酒の有無

159 運動の有無

160 喫煙の有無

161 飲酒の有無

162 運動の有無

163 喫煙の有無

164 飲酒の有無

165 運動の有無

166 喫煙の有無

167 飲酒の有無

168 運動の有無

169 喫煙の有無

170 飲酒の有無

171 運動の有無

172 喫煙の有無

173 飲酒の有無

174 運動の有無

175 喫煙の有無

176 飲酒の有無

177 運動の有無

178 喫煙の有無

179 飲酒の有無

180 運動の有無

181 喫煙の有無

182 飲酒の有無

183 運動の有無

184 喫煙の有無

185 飲酒の有無

186 運動の有無

187 喫煙の有無

188 飲酒の有無

189 運動の有無

190 喫煙の有無

191 飲酒の有無

192 運動の有無

193 喫煙の有無

194 飲酒の有無

195 運動の有無

196 喫煙の有無

197 飲酒の有無

198 運動の有無

199 喫煙の有無

200 飲酒の有無

201 運動の有無

202 喫煙の有無

203 飲酒の有無

204 運動の有無

205 喫煙の有無

206 飲酒の有無

207 運動の有無

208 喫煙の有無

209 飲酒の有無

210 運動の有無

211 喫煙の有無

212 飲酒の有無

213 運動の有無

214 喫煙の有無

215 飲酒の有無

216 運動の有無

217 喫煙の有無

218 飲酒の有無

219 運動の有無

220 喫煙の有無

221 飲酒の有無

222 運動の有無

223 喫煙の有無

224 飲酒の有無

225 運動の有無

226 喫煙の有無

227 飲酒の有無

228 運動の有無

229 喫煙の有無

230 飲酒の有無

231 運動の有無

232 喫煙の有無

233 飲酒の有無

234 運動の有無

235 喫煙の有無

236 飲酒の有無

237 運動の有無

238 喫煙の有無

239 飲酒の有無

240 運動の有無

241 喫煙の有無

242 飲酒の有無

243 運動の有無

244 喫煙の有無

245 飲酒の有無

246 運動の有無

247 喫煙の有無

248 飲酒の有無

249 運動の有無

250 喫煙の有無

251 飲酒の有無

252 運動の有無

253 喫煙の有無

254 飲酒の有無

255 運動の有無

256 喫煙の有無

257 飲酒の有無

258 運動の有無

259 喫煙の有無

260 飲酒の有無

261 運動の有無

262 喫煙の有無

263 飲酒の有無

264 運動の有無

265 喫煙の有無

266 飲酒の有無

267 運動の有無

268 喫煙の有無

269 飲酒の有無

270 運動の有無

271 喫煙の有無

272 飲酒の有無

273 運動の有無

274 喫煙の有無

275 飲酒の有無

276 運動の有無

277 喫煙の有無

278 飲酒の有無

279 運動の有無

280 喫煙の有無

281 飲酒の有無

282 運動の有無

283 喫煙の有無

284 飲酒の有無

285 運動の有無

286 喫煙の有無

287 飲酒の有無

288 運動の有無

289 喫煙の有無

290 飲酒の有無

291 運動の有無

292 喫煙の有無

293 飲酒の有無

294 運動の有無

295 喫煙の有無

296 飲酒の有無

297 運動の有無

298 喫煙の有無

299 飲酒の有無

300 運動の有無

がん検診について

がん検診の目的は、早期発見と治療によって、がんで亡くなる方を減らすことです。各種検査にはメリットとデメリットがあります。詳しくはホームページをご覧ください。



オプション検査について

当協会では各種検査をオプションとして受診することができます。事前にお申し込みが必要です。なお、巡回健康診断は会社単位でのお申し込みとなることと、機材等の関係により、ご要望に添えない場合がございます。



各種お問合せ・お申込み先

検診車による巡回健康診断
担当：産業健診課
電話：019-638-7187(直通)
(受付 9:00~17:00 土日祝除く)

BigWaffle(盛岡)での健康診断・人間ドック
担当：施設健診課
電話：0570-00-7185(ナビダイヤル)
(受付 9:00~17:00 土日祝除く)

県南センター(金ケ崎)での健康診断・人間ドック
担当：県南センター健診課
TEL:0197-44-5711(代表)
(受付 9:00~17:00 土日祝除く)

メールでのお問合せ
ホームページの「お問合せフォーム」から
www.aogiri.org(「よぼういがく 岩手」で検索)
※お急ぎの方はお電話にてご連絡ください。

アクセス

BigWaffle(盛岡)
〒020-8585 岩手県盛岡市北飯岡四丁目8番50号

県南センター(金ケ崎)
〒029-4503 岩手県胆沢郡金ケ崎町西根前野209番地1

※両施設とも無料駐車場完備(普通車のみ)

当冊子PDFについて

PDFデータ版は、ホームページ下部
「名簿・申込書・パンフレットダウンロード」より
ダウンロードしてご利用いただけます。

