

# 特定健診予約票

名前 \_\_\_\_\_ 様 (ID: \_\_\_\_\_)

予約日: \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 ( )

時間: 9:15~11:00 まで

## < 注意事項 > \*スムーズな受診のため、必ずお読みください

- ・ 事前に受診券の裏面にある質問票および、問診票のご記入をお忘れなくお願い致します。  
質問票、問診票は黒枠の中をボールペンでご記入お願い致します。

## < 前日 >

- ・ 前日の 21 時までにご飯を済ませてください。消化の悪い物、脂肪分の多い物、アルコールはなるべく避けてください。健診当日は朝から禁食となります。
- ・ 水・お茶など糖分の入っていない飲み物は摂取可能です。
- ・ 現在血圧を下げる薬・心臓の薬を飲まれている方は、当日服用してください。
- ・ 糖尿病のお薬とインスリンは、朝分は昼食にずらして内服してください。1 日 3 回毎食時に、飲む又は打つタイプの薬やインスリンは朝分は中止してください。

## < 当日 >

- ・ 持ち物: 受診券、マイナンバーカード、自覚症状の紙・オプション項目がある方は問診票、予約時にお渡ししたクリアファイル  
早朝第一尿、採便容器 (予約時に紙コップと採尿容器、採便容器を受け取った方)  
採尿容器と採便容器は当日処置室にて提出してください
- ・ 服装: 脱ぎ着しやすく、上衣、下着は金属やボタンのないもの
- ・ 受付予約時間に遅れますと、外来患者様の受付と重なってしまうため、特定健診の進行が大幅に遅れる可能性があります。受付時間にご注意いただけますようお願いいたします。

\*当日、ご都合が悪くなった場合(キャンセル・遅刻等)は 8:50 以降のご連絡をお願い致します。  
(8:50 前はお電話が繋がりませんのでご注意ください)

埼玉県桶川市若宮 1-5-2 おけがわメイン 4F

TEL : 048-786-5200



桶川医療クリニック