

INFORMATION

No.2024.05
2024年5月

福岡県医師会による集合契約等用 特定健康診査等申込書兼入力票変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

このたび、福岡県医師会による集合契約等用特定健康診査等申込書兼入力票におきまして、下記のとおり変更させていただきたくご案内いたします。

何卒、ご了承賜りますようよろしくお願い申し上げます。

敬白

記

【実施日】 2024年5月20日（月）ご依頼分より

【変更】

- 福岡県医師会による集合契約等用特定健康診査等申込書兼入力票

※ID252の後期高齢者用申込書兼入力票につきましては変更はございませんので
ご留意ください。

【注意点】

2024年5月20日（月）より、現在のID244の申込書兼入力票はご使用できませんので、集荷担当者までご返却ください。

※ 変更内容につきましては裏面をご参照ください。



一般社団法人

福岡市医師会臨床検査センター

〒814-0001 福岡市早良区百道浜1丁目6番9号 TEL(092)852-1506 FAX(092)852-1510

●変更箇所は下記のとおりです。

依頼書IDを244から245に変更

依頼書ID245より背景色を青に変更

集合

健診日から1週間以内に初回面接を実施する場合は右記にチェックしてください。

早期初回面接実施

担当医力ナ氏名が10文字を超える場合は枠を気にせずご記入ください (20文字まで入力可能になりました)

医師の判断・情報提供の評価
2枚目の用紙で報告してください。

※2枚目の用紙(医師の判断・情報提供の評価)記入後提出を以て、請求分として受付します。

喫煙・飲酒に関する質問内容を詳細にし、回答枠も増加。また、15-①お酒を飲む頻度で「やめた」「飲まない」を選択した場合は、15-②1日当たりの飲酒量の回答は不要です。

特定保健指導の受診歴を確認する質問に変更

担当医力ナ氏名が10文字を超える場合は枠を気にせずご記入ください (20文字まで入力可能になりました)

健診日から1週間以内に初回面接を実施する場合にチェック

※注意：2024年5月20日(月)より、現在のID244の申込書兼入力票はご使用できませんので、集荷担当者までご返却ください。