

ちば県民保健予防財団：ご予約・健診当日のご案内

当財団でご受診された健診結果は、財団より直接千葉県教育庁へ報告します。
受診者様からのご報告は不要です！

※当財団の診療部医事課管轄での予約は対象外となります。

他の機関でご受診の場合は、各個人様より千葉県教育庁のご報告となります。

健 診 日 程 令和 8 年(2026 年)
1 月 5 日(月)
1 月 6 日(火)
1 月 7 日(水)
1 月 8 日(木)
1 月 9 日(金)
1 月 10 日(土)
1 月 19 日(月)
1 月 21 日(水)

予 約 時 間 枠 (受付できる時間帯)			
A	M	P	M
8:30	~ 8:55	13:00	~ 13:25
9:00	~ 9:25	13:30	~ 13:55
9:30	~ 9:55	14:00	~ 14:25
10:00	~ 10:25	14:30	~ 14:55
10:30	~ 10:55	15:00	~ 15:25



財団ホームページ QRコード



**12月2日(火)AM9時から完全
予約制のWeb予約を開始します。**

Web予約ページ

URLまたはQRコードからアクセス

URL <https://shinki-kyoshoku.kenshin.cloud/yoyaku>

QRコード

マスコットキャラクター
けんしー



ID : 25 受験番号

パスワード : ご自身の生年月日

※IDは、受験番号の頭に

25 を付けて入力(8桁 or 9桁の半角数字)

前年度に合格している受験者は、上記 25 の後に 1 を、前々年度は 2 を付け入力してください。

例: 受験番号999999の方

ID: 25999999

PW: 20010401

健診当日の注意事項

1. お持ち物と注意事項 健診当日は、下記 ①~⑤ を忘れずにお持ちください。

①「健康診断受診票」: 点線にそって切り取り、記入方法を参考に事前にご記入ください。

※用紙の外側に印刷されている、「受診時の注意」を忘れずにご覧ください。

②「心電図検査記録票」

③ メガネ・コンタクトレンズ: 使用している方は、忘れずに着用してください。

※両眼視力 1.0 未満の場合、後日眼科を受診して診断書の提出が必要になります。

事前に度数を調整した視力矯正器具をご準備いただき、ご受診ください。

④ 健診料金(税込): **13,000 円(当日に健診会場で現金払いのみとなります)**

※当日、追加の診断書の発行をご希望の方は、1 通につき 2,000 円かかります。

診断書の要否については、各個人様よりご確認の上、お越してください。

診断書が必要な方は、必ず受付時にお申し出ください。

※後日、健康診断結果再発行をご希望の方は、1 通につき 2,200 円かかります。

なお、送料は別途 880 円かかります。

⑤ マスク: 感染症予防のため、マスク着用のご協力をお願いします。

2. 予約時間の厳守

- 予約時間以外は受付できません。混雑緩和のため、指定の時間内にお越しください。
※予約時間を確認させていただきますので、スマホ等予約画面をスタッフにお見せください。

3. 健診の流れ・会場

- 受付は原則、予約時間帯ごとにお越しになった順番で行いますが、レントゲン撮影をなるべく男女でまとめて行うために、多少順番が前後する場合があります。スムーズな健診実施のため、ご理解とご協力をお願いします。
- 健診順路は以下の通りです。追加の診断書が必要な方は、**受付**でお申し出ください。

受付→**会計**→**レントゲン**→**聴力**→**尿検査**→**視力**→**血圧**→**腹囲**→**心電図**→**診察**→**採血**→**計測**

健診会場案内図

〒261-0002 千葉市美浜区新港 32-14 公益財団法人ちば県民保健予防財団 講堂

※当財団までのアクセスは、路線バスが便利です。詳しくは右のQRコード →



財団までのアクセス



4. その他の注意事項

- 当財団では、設定している健診日以外での受診はできません。
- 女性の方は、妊娠中、妊娠の可能性がある場合、胸部レントゲン撮影はできません。
- 健康診断結果は、受診日から約1ヶ月後に、特定記録郵便で発送します。
- その他、ご不明な点に関するお問い合わせは下記までご連絡ください。

健康診断受診票のお取り寄せについては

千葉県教育庁 教育振興部教職員課任用室選考班

Tel 043-223-4044

ちば県民保健予防財団 健診事業部学校渉外課

Tel 043-246-0265

平日 9:00~16:00 (12:00~13:00 及び土日祝祭日を除く)

胸部レントゲン受診時の注意事項

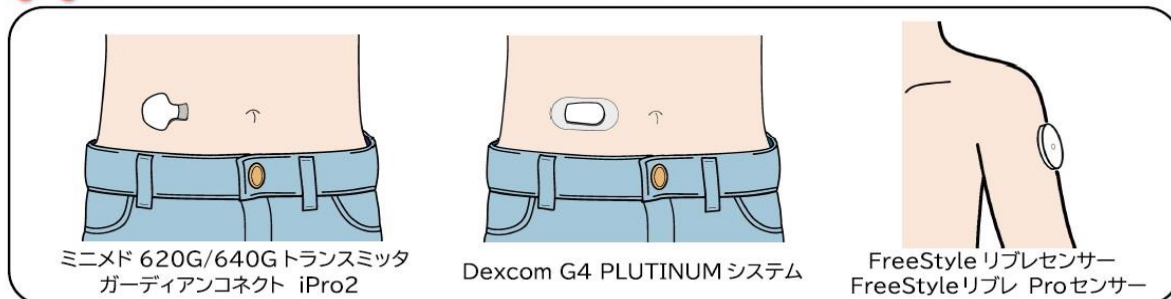
- ① インスリンポンプや持続グルコース測定器を装着している方は、かかりつけ医にご相談の上、あらかじめ取り外してから健診会場へお越しください。

✕インスリンポンプ

※会場での機器の取り外しはご遠慮ください



✕持続グルコース測定器(CGM,FGM)

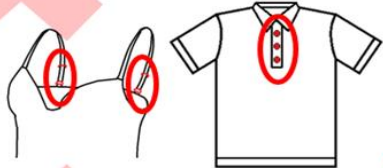


公益財団法人 ちば県民保健予防財団

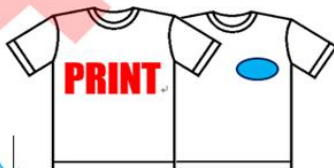
日本糖尿病協会HPより引用

- ② 当日は、ブーツやタイツの着用は避け、脱ぎ着しやすい服装でお越しください。
レントゲン撮影時は、上半身の下着を取り、無地のＴシャツ１枚のみ着用となります。

アジャスター
(その他、プラスチック、金属類)



プリント ワッペン



湿布 貼り薬 カイロ ネックレス
(治療用針 磁気用品等)

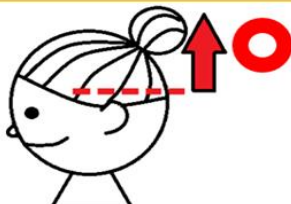


ハイネック スポーツブラ ブラトップ等 金具のない下着



※ゴムやパッド

縫い目が写ります



髪の長い方は…

首や肩にかからないように、

耳より上で まとめてください。

読影、診断に支障をきたし、正確な結果が出せなくなりますので、ご協力をお願い致します。

公益財団法人 ちば県民保健予防財団

健康診断受診票の記入方法

- ① 個人情報の取扱いについて同意の上、チェック欄に✓を入れてください。(いいえの場合、健康診断を受診できないことがあります。)
- ② 既往歴・家族歴・飲酒習慣・喫煙習慣について、記入してください。
- ③ 最近(3か月以内)の健康状態について、記入してください。
- ④ 生活習慣についての問診は、記入しないでください。
- ⑤ インスリンポンプ(グルコース測定器)の装着脱について✓を入れてください。
- ⑥ 女性の方は、いずれかに✓を入れてください。

※この受診票は、「公益財団法人ちば県民保健予防財団」で受診する場合のみ使用します。他の医療機関では使用できません。

健康診断受診票

10 受診日 年 月 日

WebのログインID

氏名 性別 年齢 ※

①

②

③

④

⑤

⑥

※記載されている年齢は、年度末(2026年3月31日)時点での年齢です。

健康診断受診票

10 受診日 年 月 日

④ ここは記入不要です

⑤

⑥

⑦

⑧

⑨

⑩

⑪

⑫

⑬

⑭

⑮

⑯

⑰

⑱

⑲

⑳

㉑

㉒

㉓

㉔

㉕

㉖

㉗

㉘

㉙

㉚

㉛

㉜

㉝

㉞

㉟

㊱

㊲

㊳

㊴

㊵

㊶

㊷

㊸

㊹

㊺

㊻

㊼

㊽

㊾

㊿

健康診断受診票(表面)

健康診断受診票

10 受診日 年 月 日

①

②

③

④

⑤

⑥

⑦

⑧

⑨

⑩

⑪

⑫

⑬

⑭

⑮

⑯

⑰

⑱

⑲

⑳

㉑

㉒

㉓

㉔

㉕

㉖

㉗

㉘

㉙

㉚

㉛

㉜

㉝

㉞

㉟

㊱

㊲

㊳

㊴

㊵

㊶

㊷

㊸

㊹

㊺

㊻

㊼

㊽

㊾

㊿

◎表面の問診項目となります。
ご記入のほどお願いします。