

令和6年6月7日

RI 健診受診者 各位

北海道大学保健センター

令和6年度第1回放射性同位元素等取扱者の健康診断実施について

標記のことについて、下記のとおり実施いたしますので、受診していただきますようお願いいたします。

記

1. 配付書類（当日持参するもの）※事前に必要事項を記入しておいてください。
 - 1) 放射線取扱者等の被ばく経歴調書（裏面に指定された受診日が記載されております。）
 - 2) 診療録兼問診調書（眼・皮膚）（血液のみの方は配付しておりません。）

2. 実施日程

令和6年6月19日（水）～ 令和6年8月22日（木） 13:30～15:30（時間厳守）
※土日祝日および6月20日～21日、6月25日～26日、7月3日、7月31日および
8月9日～16日を除く

3. 会場

保健センター1階（札幌市北区北16条西7丁目）（体育館の南隣）

4. 受診方法

所属部局の事務より配付される上記1. の配付書類を持参の上、被ばく経歴調書の裏面に記載された受診日時に受診してください。

指定された受診日時に都合がつかない場合は以下の方法で受診日を変更してください。

5. 受診日の変更方法

受診を希望する日の土日祝日を除く2日前までに、以下の必要事項を記載したメールを予約受付宛てに送信し、予約確定メールを受信してください。

パソコンからのメールが受け取れない設定にしている場合は、予約メール送信前に必ず予約受付のメールアドレスからのメールを受け取れるよう設定しておいてください。

予約変更受付にメールを送信後、2日後までに連絡がなかった場合、予約されていない

可能性がありますので、お電話にてお問い合わせください。

1) 予約変更受付：保健センター検査室

メールアドレス：hokekan@academic.hokudai.ac.jp

電話番号：011-706-5459（繋がらない場合は011-706-5348へ）

※お電話での予約変更はできません。

2) 必要事項

- ・メールのタイトル：RI 受診日変更
- ・所属
- ・氏名
- ・電話番号（日中連絡の取れる番号）
- ・受診希望日と時間帯（第1希望から第4希望まで、13：30～15：30の間）

例：第1希望 6月19日 14：00～15：30

第2希望 7月2日 13：30～14：30

第3希望 8月21日 15：00～15：30

第4希望 7月5日 13：30～15：30

※時間帯は受診受付の時間です。受付後健診にかかる時間は混雑状況によって長くなる場合がありますので、時間に余裕を持って来場してください。

5. 受診できない場合の診断書の提出

やむを得ず上記の期間に指定会場で受診できない場合は、他の医療機関で受診した診断書の提出を受け付けますので、事前に部局の事務担当にご相談ください。