

QOL健診のながれ

	1回目	2回目	内 容
受付時間	9:30～	13:00～	グループを分け、時間をずらして受付を行います。 受付時間は申し込み後にお知らせします。
	受付後、順次測定開始		① 尿ナトリウム比 ② 唾液検査 ③ 体組成 ④ 身長 ⑤ 骨密度 ⑥ ナイロアイン(内臓脂肪インデックス) ⑦ 皮膚カロテノイド ⑧ 血圧 ⑨ 立ち上がり ⑩ 握力 ⑪ 2ステップ ・ 問診(生活習慣、こころ) ・ 血液検査※ ※血液検査は直近の特定健診等の血液検査データの提出(任意)が必要となります。
健康教養	11:00～	14:30～	中路先生が健康づくりのヒントをお話しする他、専門スタッフが結果の見方を説明します。

申込書兼FAX送信票

(ふりがな) 氏 名	(男・女)	生年月日 (年齢)	年 月 日生 (歳)	受付時間 希望
住 所 電話番号	〒 電話番号			※どちらかに○をつける 1回目 (9:30～) ・ 2回目 (13:00～)
直近の特定健診等の血液検査データを 提出します ・ 提出しません ※ 特定健診等の血液検査データは、QOL健診実施機関にあらかじめ送付され当日のQOL健診の結果に反映される事に同意のうえ、提出してください。 (町記入欄:三戸町の特定健診受診の場合 令和 年度 集団・個別・人間ドック)				

電話、FAXまたはQRコードから7月25日(金)までに
申込みください。

宛先:三戸町役場 健康長寿課 健康づくり班

電話:0179-20-1152 FAX:0179-20-1105

