

別 紙

平成 年 月 日

年 組 氏名

保 護 者 様

学校長

平成 年度 心臓検診における胸部X線直接撮影について

過日、学校で実施した心電図検査の結果、船橋市医師会循環器委員会の指示により胸部X線直接撮影が必要となりました。

つきましては、下記のとおり実施しますので、受診されますようお願いいたします。

なお、胸部X線直接撮影は判定の資料となるものですので、結果については心臓検診における全ての判定が終わり次第通知いたします。

記

1. 撮影日 平成 年 月 日 () 時～ 時
2. 場 所 船橋市中央保健センター (住所：船橋市海神2-13-25)
3. その他 (1) 保護者の引率でお願いします。
(2) 別添「胸部X線精密検査票」は左側(太枠内)をご記入の上、当日受付へ出してください。
(3) 撮影時の服装は上半身裸が原則ですが、金具(ホック等)・ボタン類のない肌着又はプリント印刷のない無地の薄地Tシャツであれば、着衣のまま受けることができます。その場合は検査時間短縮のため、なるべく着衣して来所してください。
(4) 中央保健センターには駐車場がありませんので、車での来所はご遠慮ください。
(5) 結果については、後日学校より通知いたします。
4. 問い合わせ先 船橋市教育委員会 保健体育課 保健係
【 TEL 436-2874 】

Other sheet

Year Month Day

Garde Class Name

To Guardians

School Principal

**Direct chest part x-ray photo of the heart
medical examination for the year**

As a result of the electrocardiogram practiced the other day at school,
your child is requested to get direct chest part X-ray photo by Funaba
shi City medical association's circulatory organ committee.
Please have the examination in accordance with the following i
nstructions.

1. Date year Month Day (~)

2. Place Funabashi City Central Health Center
 2-1 3 - 2 5, Kaijin, Funabashi-City

3. Others (1) Please attended by the guradians
 (2) Attached sheet 「chest part X-ray card」 Please fill
 in the left part(inside heavy lined frame) and hand
 it to the reception.
 (3) Your child is requested to be naked from the waist up,
 however, he/she can wear underwear without metallic p
 arts or button or plain and thin T-shirt without print
 ed pattern. If he/she is going to get x-ray examinati
 on with those clothes, please come to the center
 with those clothes on to shorten the time.
 (4) Please refrain from using cars to come to the center
 because there is no parking lot.
 (5) As for the result, school will inform you of it.

Inquiry, Funabashi city Board of Education, health section.
TEL 436-2874