

2025 年 11 月 10 日

所属長 各位

健康管理センター長

**令和 7 年度 特定業務従事者健康診断  
個人票配付にあたってのお願い**

標記健康診断を実施しますので、該当者へ個人票の配付をお願いいたします。  
つきましては、実施にあたり下記について、ご協力をお願い申し上げます。

記

1. 健康診断の対象者は、10 月に行った事前調査に基づく以下の職員等です。

- (1) 深夜業務者：本学において、令和 7 年 4 月～令和 7 年 9 月までの 6 ヶ月間、月平均 4 回以上の深夜勤務者（22 時～5 時勤務者）
- (2) 電離放射線業務者：今年度、放射線業務従事者登録申請書を提出している職員等
- (3) 有機溶剤・特定化学物質等取扱者：令和 7 年 4 月以降の取扱者
- (4) 常時安全キャビネット作業（病原体によって汚染の恐れが著しい業務）
- (5) 病原微生物取扱いでの遺伝子組換え実験従事者

2. 返却のお願い

- (1) 異動等で所属が変更されている場合は、お手数ですが異動先を記入し、異動先への転送または健康管理センターへ返却をお願いいたします。
- (2) 健診期間中、以下の理由により受診不可能な場合は、個人票の上の余白部分に、**理由、期間を記入し、健康管理センターまで返却**をお願いいたします。

**【受診不可能な理由】**

産前産後休暇、育児休暇、病気休暇、介護休暇、長期出張、退職

3. 尿コップ・尿スピッツの受取りについて

尿検査には尿コップ・尿スピッツが必要ですので、該当者への配付をお願いいたします。詳細につきましては、各自の健診通知文をご参照ください。

健康管理センター

(内線 5022・5019)