

2025 年 11 月吉日

新規採用職員各位

地方独立行政法人 大阪府立病院機構
大阪母子医療センター
安 全 衛 生 管 理 者

「雇入時健康診断」の受診について（通知）

標記について、労働安全衛生法第 66 条に基づき、2026 年度新規採用職員を対象とした健康診断を下記のとおり実施します。当センターは妊産婦・新生児・小児とご家族に安全で安心できる医療・看護の提供を行う施設ですので、必ず受診してください。

記

1. 実施日 2026 年 1 月 22 日（木）・ 1 月 23 日（金）
2. 受付時間 【午前】 9 時 00 分～11 時 30 分 ※ ご都合の良い日時に受診してください。
【午後】 13 時 00 分～15 時 00 分 ※ 所要時間：1 時間程度
3. 場 所 大阪母子医療センター 研究所 1 階 会議室
4. 検査項目 ① 身長、体重、視力、聴力 ② 血圧
③ 尿検査 ④ 胸部 X 線直接撮影
⑤ 血液検査 ⑥ 心電図検査
⑦ 腹囲、診察 ⑧ 感染症検査（結核、小児ウィルス）
⑨ その他（健康診断個人票に記載項目）
※ 裏面の【受診時の留意事項】をよく読み、受診してください。
5. 申し込み 2025 年 12 月 15 日（月）までにメールにてご連絡ください。

宛先：jinji3268@wch.opho.jp

件名：【申込】4/1 採用 雇用時健康診断について

本文：①職種

②氏名（ふりがな）

③生年月日

④1 月 22 日、23 日に実施される健康診断に申し込みます

6. そ の 他 近畿圏外等の遠方で上記期間に受診できない場合は、下記 2 つの方法のどちらかで受診してください。詳細は別紙参照。

① 当センターの指定機関「医療法人緑地会」にて受診する。
（健診費用の自己負担なし）

② 任意の病院や健診機関で健康診断を受け、健診結果の写しを提出する。
（健診費用は全額自己負担。2 万円程度。）

【 受診時の留意事項 】

裏面

- ☐ 健康診断は必ず“全項目”受診してください。
- ☐ 管轄の保健所から全職員が必ず受診するよう指導を受けているため、胸部X線撮影についても正当な理由がない限り未受診は認められません。
但し、妊娠中及び妊娠の可能性のある方は胸部X線撮影を受診しないでください。
- ☐ 胸部X線撮影時はボタンやホックのない下着（無地のタンクトップやTシャツ）を着用し、ネックレスなどの貴金属は外しておいてください。
- ☐ 長髪の方は、髪を束ねるなど胸部X線撮影時に支障のないようにしてください。
- ☐ 心電図検査においては、靴下およびストッキング等を着用しないでください。
- ☐ 受診前日の夕食以降は絶食し、空腹時間 10 時間以上で受診してください。時間を空けられない場合は、脂質・血糖の項目等が高値となる場合があります。正確な検査結果になるよう絶食してください。
- ☐ お水、お茶、ブラックコーヒーは飲んでいただいて結構です。
- ☐ 生理中でも尿検査は受けていただけます。受付・問診の際に申し出てください。

【 問い合わせ先 】

大阪母子医療センター 事務局 人事グループ

TEL：0725-56-1220（代） （内線：3275・3276）

Mail：jinji3268@wch.opho.jp

jinji3268@wch.opho.jp



母子センターで受診できない場合

①もしくは②の方法で健康診断を受けてください。
どちらの場合も、母子センター人事グループあてにメールにて
予約もしくは連絡が必要です！

- 1 【要予約】母子センターの指定機関「医療法人 緑地会」にて受診する
(健診費用の自己負担なし)

受診期間 2026 年 1 月 9 日 (金) ～ 2 月 20 日 (金)
※ 平日午前のみ (土日祝除く)

受付時間 ① 午前 9 時～10 時
② 午前 10 時～11 時

受診場所 医療法人 緑地会
〒538-0054 大阪市鶴見区緑 3-2-15 ※ 所要時間：1 時間程度
TEL：06-6911-2961 FAX：06-6912-0818

予約方法 母子センター人事グループにて予約を調整いたします。
下記メールアドレスに必要事項を記入のうえ送信してください。

注意事項 医療法人 緑地会で健康診断を受診する場合は、12 月 15 日(月)迄に
母子センター人事グループにその旨をメールしてください。
予約に空きがなく、ご希望に沿えない場合がございますので、早めにご連絡ください。

宛先：jinji3268@wch.opho.jp

件名：【予約】4/1 採用 雇用時健康診断について

本文：①職種

②氏名 (ふりがな)

③生年月日

④医療法人緑地会にて雇用時健康診断を希望します。

④第 1 希望日時

第 2 希望日時

2 【要連絡】 任意の医療機関で健康診断を受け、健診結果の写しを提出する
（健診費用は全額自己負担。医療機関によりますが2万円程度。）

受診方法 任意の医療機関へ各自で予約を取り、受診してください。
健康診断結果がお手元に届きましたら、その写しを母子センター人事グループあてに郵送もしくは持参してください。

提出期限 2026 年 3 月 2 日（月）必着

提出先 〒594-1101 大阪府和泉市室堂町 840
大阪母子医療センター 事務局 人事グループ

- 注意事項**
- ① 「健康診断個人票（雇入時）」「電離放射線健康診断個人結果表（雇入時）」に記載されている全項目の検査が必要です。
事前に医療機関に問い合わせし、全項目が検査できるか必ず確認してください。
 - ② 結核（IGRA）と小児ウィルス（麻疹/風疹/水痘/ムンプス）については「健康診断個人票（雇入時）」に記載されている検査法で検査してください。
 - ③ 受診の際は、医療機関に「健康診断個人票（雇入時）」を提出し、検査結果を記入・証明してもらってください。医療機関の所定様式でしか検査結果がもらえない場合は、その写しを提出してください。
 - ④ 健診結果が届くまでに2週間程度かかります。提出期限に間に合うように早めに受診してください。
 - ⑤ 任意の医療機関で健康診断を受診する場合は、1月30日（金）までに母子センター人事グループにその旨をメールしてください。

宛先：jinji3268@wch.opho.jp

件名：【連絡】4/1 採用 雇用時健康診断について

本文：①職種

②氏名（ふりがな）

③生年月日

④任意の医療機関で健康診断を○月○日に受診し、
結果を3月2日までに提出します。