健診のお知らせ

お体の調子はいかがでしょうか?	
下記の日程で結核健診を行っています。	健康を守るためにぜひお越し下さい。

						5 1					
*日時											
平成	年	月	日()	:	~	:				
平成	年	月	日()	:	~	:				
平成	年	月	日()	:	~	:				
平成	年	月	日()	:	~	:				
* 場所 * 費用 * 内容	大阪 無料 血液	4	ツベルク	保健 7リン		歪、胸 音	邪エック	クス線検査			
*結果報告		[、] ルクリ を検査	リン反応検		000000000000000000000000000000000000000	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		判定します。 ・2 週間程度	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	こともあり	ります 。
*お願い	・ <u>お</u> ・上	越し に 記日程	こなられる	る場合 悪いフ	合は、必 方は担当	ず 育 保健師	前日ま までご	だきます。 でにお電訂 連絡下さい。 アさい。	話等でご	<u>連絡くだ</u>	<u>:</u> さい。

(検診場所への地図)

連絡先 大阪府 保健所

住 所

TEL

担当保健師