

令和7年度器官別検診(レディース検診(巡回検診型))受診者名簿(様式例)

	検診種別	検診種別名称	所属コード	漢字所属名	職員番号	漢字氏名	カナ氏名	生年月日	検診希望日	エコー対象者及び希望者
1	FB	レディース検診(乳・子宮・骨)	×××××	××小学校	××××××	×× ×××	×× ×××	1965/01/01	2024/12/×	一方向
2	FB	レディース検診(乳・子宮・骨)	〇〇〇〇〇	〇〇中学校	〇〇〇〇〇〇	〇〇 〇	〇〇〇 〇〇〇	1973/04/01	2025/01/〇	二方向
3	FB	レディース検診(乳・子宮・骨)	△△△△△	△高等学校	△△△△△△	△△ △△	△△ △△	1983/12/31	2025/02/△	エコー
4	FB	レディース検診(乳・子宮・骨)	:	:	:	:	:	:	:	:
5	FC	レディース検診(乳・子宮)	:	:	:	:	:	:	:	:
6	FC	レディース検診(乳・子宮)	:	:	:	:	:	:	:	:
7	FC	レディース検診(乳・子宮)								
8	FC	レディース検診(乳・子宮)								
9	FD	レディース検診(乳・骨)								
10	FD	レディース検診(乳・骨)								
11	FD	レディース検診(乳・骨)								
12	FD	レディース検診(乳・骨)								
13	FE	レディース検診(子宮・骨)								
14	FE	レディース検診(子宮・骨)								
15	FF	レディース検診(乳)								
16	FG	レディース検診(子宮)								
17	FH	レディース検診(骨)								

- ※ 検診種別は業務仕様書別紙2のとおり。
- ※ 受診者名簿はExcel形式とし、電子媒体(CD-R等)に格納の上、受託者に送付する。
- ※ 個人情報を含むため、受託者は契約に基づいた管理及び取扱いを行うこと。