

甲状腺エコー検診・健康相談会ご案内



福島原発事故で
愛知県内に避難して
いる方を対象に
甲状腺エコー検診を
行います

検診日時： 2016年11月27日(日) 10時～16時

先着限定40名(予約申し込みが必要です)

お申込み： 愛知民医連へFAXまたはメールでお願いします。

氏名(ふりがな)、生年月日、住所、電話番号、メールアドレス(あれば)、
血液検査の内容(希望者のみ)※別記用紙

FAX (052) 889-2112 Eメール: konishi@aichiminiren.jp

場 所： 医療法人名南会 名南病院 TEL.052-691-3171

〒457-0856 愛知県名古屋市南区南陽通5-1-3 HP: hp.meinan.or.jp/

交 通： 駐車場あり

●名鉄電車ご利用の場合 名鉄常滑線[道德]駅下車 徒歩12分

●市営バス利用の場合

神宮12系統	神宮東門～鳴尾車庫 [南陽通五丁目]下車 目の前
金山19系統	金山～潮見町南・ワイルドフラワーガーデン [南陽通五丁目]下車 目の前

検診費用： 無料(希望者のみ血液検査(有料))

持ち物： タオル、行動記録ノート、母子手帳など

※別記 血液検査の内容(希望者のみ)と料金

オプション検査① 血液検査 1,700円

○血液一般：赤血球、ヘマトクリット、ヘモグロビン、血小板、白血球数、白血球分画 ○生化学：GOT、GPT、 γ -GPT、TG、HDL-C、LDH-C、HbA1C、EGFR、尿糖、空腹時血糖、クレアチニン ○甲状腺検査：TSH、サイログロブリン

オプション検査② 血液検査+下記の検査項目 4,500円

○甲状腺検査：FT4、FT3、抗サイログロブリン抗体、抗TPO抗体

◎ 甲状腺エコー検診に関するお問い合わせ先 ◎

愛知県民主医療機関連合会 ☎(052)883-6997 担当:小西 名古屋市熱田区沢下町9-3 労働会館本館303号室

検診予約受付FAX (052) 889-2112 Eメールアドレス konishi@aichiminiren.jp

2016.11.27 甲状腺エコー検診 検診申込み票

希望時間 午前 ・ 午後 ・ どちらでもよい ← マルで囲んでください

予約時間につきましては、こちらから郵送にてご案内申し上げます。
(時間のご指定につきましては、ご希望時間に沿えない場合があります)

ふりがな	ふりがな	ふりがな
氏名	氏名	氏名
生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日	生年月日 年 月 日
郵便番号 (〒 -)		
住所		
連絡先 :		
固定電話 :		
携帯電話 :		
メールアドレス :		FAX :
オプション検査 (ご希望の際は有料となります)		
血液検査① 1,700円	検査希望する	・ 希望しない
血液検査② 4,500円	検査希望する	・ 希望しない
その他 尋ねたい内容がありましたらご記入ください。		

血液検査の内容と料金

オプション検査① 血液検査 1,700円

○血液一般：赤血球、ヘマトクリット、ヘモグロビン、血小板、白血球数、白血球分画 ○生化学：GOT、GPT、 γ -GPT、TG、HDL-C、LDH-C、HbA1C、EGFR、尿糖、空腹時血糖、クレアチニン

○甲状腺検査：TSH、サイログロブリン

オプション検査② 血液検査+下記の検査項目 4,500円

○甲状腺検査：FT4、FT3、抗サイログロブリン抗体、抗TPO抗体

ご記入いただいた個人情報は、この検診以外の目的では使用いたしません。

お問い合わせ先 愛知民医連 ☎ (052) 883-6997 担当：小西