

甲状腺エコー検診 & 交流相談会 ご案内

愛知県民主医療機関連合会・愛知県被災者支援センター共催



東日本大震災および
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： 2017年6月11日(日) 10時～16時
先着限定50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)※別記参照
FAX (052) 889-2112 Eメール: konishi@aichiminiren.jp

場 所： 北医療生活協同組合 北病院 TEL.052-915-2301
愛知県名古屋市北区上飯田南町2-88 HP: www.kita.coop/guide/kitahospital

交 通： 市営地下鉄上飯田駅・市バス上飯田駅下車 徒歩5分
駐車場あり

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。

※首がかくれない服装でお越し下さい。

※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

◎ 交流相談会(みんなのば)も同時に開催いたします。

場所：すまいるハートビル2F ワイワイルーム(北病院のすぐ北側)

愛知民医連 甲状腺エコー検診担当者 行

2017.6.11 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
受診歴 初めて ・ 回	受診歴 初めて ・ 回	受診歴 初めて ・ 回
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。

◎ 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