

# 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12月10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) ※別記参照し、必要事項すべて記入してください。  
FAX (052) 889-2112 Eメール: konishi@aichiminiren.jp  
予約確定後、ご自宅に資料を郵送いたします。

**場 所：** 医療法人尾張健友会 千秋病院 TEL.0586-77-0012  
〒491-0815 愛知県一宮市千秋町塩尻字山王1 HP: [www.chiaki.com/](http://www.chiaki.com/)

**交 通：** 駐車場あり(無料)

[1] JR・尾張一宮駅より、バスご利用の場合

尾張一宮駅、東口の名鉄バス乗り場「尾張一宮駅前」(いちい信用金庫の前)にて「岩倉駅行き」乗車、→約20分→バス停「元小山」(もとおやま)にて下車 → 西方向へ徒歩3分

[2] 名鉄・犬山線・岩倉駅より、バスご利用の場合

岩倉駅、西口の名鉄バス乗り場「岩倉駅」にて「尾張一宮駅」行きバス乗車、  
→ 約10分 → バス停「元小山」(もとおやま)にて下車 → 西方向へ徒歩3分

**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、 $\gamma$ -GPT、TG、HDL-C、LDH-C、HbA1C、EGFR、尿酸、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

# 2017.12.10 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 男・女	氏名 男・女	氏名 男・女
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 ◎