

# 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：** 2018年6月3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。  
お問い合わせ 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 TEL 052-883-6997 Eメール: konishi@aichiminiren.jp

**予約確定後、ご自宅に資料をご郵送いたします。**

**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/](http://hp.meinan.or.jp/)  
**交 通：** 有料駐車場あり

●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。  
※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

愛知民医連 甲状腺エコー検診担当者 行

## 2018.6.3 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、ハマトクリット、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

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