

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12月9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: shimazaki@aichiminiren.jp

予約確定後、ご自宅に資料を郵送いたします。

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

アクセス・・・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ができます。(有料)

持 ち 物： **タオル、行動記録ノート、母子手帳など。**

※首がかくれぬ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、尿酸、空腹時血糖、クレアチン ○甲状腺検査：TSH、サイログロブリン

オプション検査② ①の血液検査+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 名古屋市熱田区沢下町9-3 労働会館本館3階 ☎(052) 883-6997 担当：島崎

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

2018年12月9日 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 聞いてみたいことがありましたら、ご記入ください。		

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。

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 ①の血液検査+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 名古屋市熱田区沢下町9-3 労働会館本館3階 ☎ (052) 883-6997 担当：島崎

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