## 第14回 ピンクリボンレディーステニス大会 愛知県大会

大会 平成28年3月 JLTF愛知県支部 支部長 尾林恵子 ピンクリボン委員長 伊原祐子



# マンモバスで受診しよう! <乳がん検診受診のご案内>

n = 1-

中門世

第14回ピンクリボンレディーステニス大会愛知県決勝大会 1日目に、 医療法人ブレストピア、ブレストピア宮崎病院からマンモバスが派遣されます。

ピンクリボン運動

(乳がん早期発見啓発促進運動)

【日時】 平成28年7月5日(火) 雨天決行(雨天でもマンモバスは来ますので検診は行います。)

【場所】 あいち健康の森公園 (大府市森岡町9丁目300番地) 検診場所は問診票に記載。

【検診料】女子連会員:1,000円 非会員:1,500円 (当日払い) \*大会に参加されていなくても受診できます。

【定員】 60名

\*検診の検査内容は超音波検査・マンモグラフィ検査(2方向)乳頭分泌検査(潜血反応)を セットで行ないます。視触診検診なし。(マンモグラフィ検査とは乳房のレントゲン撮影です。) お一人の検診時間は更衣等を含め約15分程度となります。

\* 申込後、「ブレストピア宮崎病院 検診推進課」より検診実施日の2週間前に 各自宅に問診票が届きます。検診予約時間は問診票に記載されてます。 問診票をご記入の上、検診の際に必ずお持ちください。

\*検査着にお着替え頂きますので、上下分れた服でお越し下さい。(ワンピース不可)

\*検診結果は、約3週間後に各自宅にご郵送致します。

試合後でも、汗を拭くだけで 受診できます! スタッフは全員女性です

#### 【禁忌事項目】

- ◎ 乳がんになられた方や、乳がんの手術を受けられた方で、手術後10年未満の方。
  - ※ 手術後10年未満の方は、過去に当院の検診車で検診を受けられた方でも受診する事ができません。 医療機関をご受診下さい。また、10年以上であっても病院をお勧めする場合があります。
- ◎ 前回の乳がん検診で、要精密・経過観察6ヶ月になり、二次検査を受診されていない方。 二次検査を受診された医療機関から経過観察(3,6ヶ月)の結果の方。
- ◎ 前回のマンモグラフィ検査から9ヶ月未満の方。
- ◎ 豊胸手術(豊胸バッグ、脂肪・ヒアルロン酸注入など)を受けられた方。
- ◎ ペースメーカー、胸部にステント、シャント、カテーテル等の手術を受けられた方。 ※ X線によるペースメーカーへの影響、破損等の恐れがある為。
- ◎ 妊娠中の方や妊娠の可能性のある方。また、現在授乳中の方(卒乳後受診可)※ 乳房の状態によっては、お断りする場合があります。
- ◎ 開胸手術を受けられた方。(人工弁、バイパス手術など開胸手術全般)※ 過去に当院の検診車で検診を受けられた方でも受診する事ができません。

### 【申込方法】 5月31日(火)必着締切

申込用紙に記入し郵送、または女子連行事時に申込用紙を提出。 氏名(ふりがな)・女子連所属(非会員は非会員と記入)・生年月日(和暦) 住所・電話番号(携帯番号)・希望時間帯(希望のある方は余裕をもたせて記入) \*ご希望の時間にそえない場合があります。ご了承ください。

申込先: 〒440-0083 豊橋市下地町五貫2-2 伊原祐子

【問合せ先】 080-3659-6360 (伊原) メール:info@jltf-aichi.com

时间市	
Α	9:00~ 9:30
В	9:30~10:00
С	10:00~10:30
D	10:30~11:00
Ε	11:00~11:30
F	11:30~12:00
休憩	12:00~13:00
G	13:00~13:30
Н	13:30~14:00
I	14:00~14:30
J	14:30~15:00
K	15:00~15:30
L	15:30~16:00

決勝大会出場者は当日調整します

\*これによって得た個人情報は利用目的以外には使用致しません。

# マンモバス乳がん検診申込用紙

月 日申込

漢字氏名	かな氏名	女子連所属	生年月日	電話番号(携帯番号)
			S	
			H	
住所				希望時間帯(例:A~E)
〒 -				
漢字氏名	かな氏名	女子連所属	生年月日	電話番号(携帯番号)
漢字氏名	かな氏名	女子連所属	生年月日 S	電話番号(携帯番号)
漢字氏名	かな氏名	女子連所属		電話番号(携帯番号)
漢字氏名		女子連所属 所	S	電話番号(携帯番号) 希望時間帯(例:A~E)
漢字氏名 〒 -			S	