

令和5年11月30日

<地区>
<所属>
<職名>
<氏名> 様

健康管理センター長

大腸がん検診『採便容器』の送付について

申込者に大腸がん検診採便容器を配付いたします。

提出用袋と採便容器2個の氏名を必ず確認し、同封の説明書「便の正しい採り方」を読んでからラベルの記載のとおり採便してください。

なお、採便後は冷所保存でお願いします。提出は必ず2日分となりますのでご注意ください。

記

- 提出期間 令和5年 12月4日(月)～11日(月)
8時30分～16時00分(時間厳守)
(ただし、土日は除く)
※期間以外に提出されたものは検査できませんので、予めご承知ください。
- 提出場所 内丸：メディカルセンター 2階 尿検査室(内線3699)
矢巾：附属病院 3階 自動分析室(内線3301)
東研究棟 1階 健康管理センター ※8時30分～11時
(マイクバスの運行上、了承願います)
※**メール不可(直接、提出してください)**
- 提出方法【便】
①あなたの検体番号は **** 番です。
②提出用袋の番号・氏名を確認してください。
③容器2本のラベルの番号と氏名を確認してください。
④「提出用袋(青色)」に2日分(2本)の採便容器を入れて提出してください。
※正確な検査結果を得るために、2日分を採便後速やかに提出してください。(1日分の受付はできませんので、ご了承ください。)
- 検査結果 1月中に、検診者全員に通知します。

【問い合わせ先】
健康管理センター 内線 5019・5022