

令和7年11月27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、採便後は冷所保存をお願いします。提出は必ず2日分となりますのでご注意ください。

記

1. 提出期間 令和7年 12月1日（月）～8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。

2. 提出場所 内丸：メティカルセンター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）  
※トライ-不可（直接、提出してください）  
東研究棟1階 健康管理センター ※8時30分～11時  
(マイクロバスの運行上、了承願います)

#### 3. 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。）

4. 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