

2024年11月28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 2024年 12月2日(月)～9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)
- 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