

大腸がん検診をお受けになる方へ

大腸がん検診キットをお買い上げいただき、ありがとうございます。

受診にあたり下記の注意事項をよく読んで提出して下さい。

- ① 採便するのは、提出する当日と前日、日を変えて2日間とします。
提出用袋の中の『便の正しい採り方』をよく読んでから採便して下さい。

- ② 便秘の方は4日前から採便して下さい。

採便可能な日				提出日
4日前	3日前	2日前	前日	当日

※どうしても、その期間内に1回の排便しかなかった場合や、あらためて提出するのが困難な場合は、同一の便から2つの採便容器に採って提出して下さい。

- ③ 生理中は避けて下さい。

- ④ 採便後の容器は、なるべく冷蔵保存して下さい。

※保存する温度は、検査結果に影響します。冷蔵庫での保存が望ましいのですが、蓄冷剤を入れた箱など冷たくひんやりした場所で保存して、早めに提出して下さい。

- ⑤ 大腸がん検診受検票、採便容器のラベル、提出用袋（青色）に氏名、日付等の記入漏れの無いようにお願いいたします。 ※家族でお受けになる場合、取り間違いのないようにしましょう。

- ⑥ 提出方法 宅配業者(ヤマト運輸)に電話して回収してもらう。

(※冷蔵、冷凍便での発送はできません。)

- ⑦ 提出期間 毎週日曜日～木曜日

(※金曜日・土曜日・2/11は提出できません。)

平成30年3月8日(木)まで

- ⑧ 提出用封筒の裏面にある、提出前チェック欄を確認しながら発送して下さい。

- ⑨ 結果は後日、ご自宅に発送致します。

提出できる日

1月						
日	月	火	水	木	金	土
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
			○	○	×	×
14	15	16	17	18	19	20
○	○	○	○	○	×	×
21	22	23	24	25	26	27
○	○	○	○	○	×	×
28	29	30	31			
○	○	○	○			

2月						
日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
				○	×	×
4	5	6	7	8	9	10
○	○	○	○	○	×	×
11	12	13	14	15	16	17
×	○	○	○	○	×	×
18	19	20	21	22	23	24
○	○	○	○	○	×	×
25	26	27	28			
○	○	○	○			

3月						
日	月	火	水	木	金	土
				1	2	3
				○	×	×
4	5	6	7	8	9	10
○	○	○	○	○	×	×

宅急便に
提出できる日 ○
提出できない日 ×

宅配業者 ヤマト運輸(株)

フリーダイヤル 0120-01-9625 (固定電話のみ)

または

(TEL) 0197-71-1224 (固定電話・携帯電話)

(電話受付時間) 朝8時～昼12時まで

(問い合わせ先) (公財)岩手県対がん協会 検診一課 (TEL) 019-637-2966