

# 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 提出用封筒の裏面にある、提出前チェック欄を確認してから指定場所に持参して下さい。
- ⑦ 結果は後日、ご自宅に発送致します。

## 提出方法

岩手県対がん協会本部 } に持参して提出する。  
いわて健康管理センター }  
※宅急便・郵便では送れません。

## 提出期間

毎週月曜日～金曜日 9:00～16:00  
※土曜日・日曜日・祝祭日は提出できません。  
※2月2日・3月1日は本部のみ提出できます。  
令和2年3月19日（木）まで

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	

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

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

提出できる日 ○  
提出できない日 ×  
本部のみ提出可 △

お問い合わせ先

(公財) 岩手県対がん協会

検診一課 ベルジョイス大腸がん担当 (TEL) 019-637-2966