

第22回 ピンクリボンレディーステニス大会 by Admiral 佐賀県大会

マンモバスによる乳がん検診のご案内

ピンクリボンレディーステニス大会の会場にマンモバスが来ます。
選手の皆さんも応援の皆さんも受診することができます。是非この機会に受診してみませんか。
お申し込みは LINE 申し込みとなります。

日 時 : **2025年5月29日(木)のみ** 9:00~12:00、13:00~16:00

場 所 : SAGAサンライズパーク テニス フィールド
〒849-0928 佐賀県佐賀市日の出2丁目1-10

検 診 料 : **当日 2,000円が必要となります。(2025年のピンクリボンバッジ着用の方は1,500円)**
実際には1人12,100円ですが、差額はピンクリボン基金より補助します。
(バッジは当日500円で購入できます)

募 集 人 数 : 60名まで (先着順 定員に達し次第 締切りとなります)

募 集 期 間 : 4月1日(火)~4月27日(日)

申 込 方 法 : 申込用紙に必要事項を記入した写メを**服巻玲子 LINE**へ送信、又は、必要事項をLINEへ書き込み送信して下さい。マンモ申込.pdfへの自動入力を服巻LINEへ転送も出来ます。
注:服巻からの返信をもって申込完了とします。
※ケイ・ティ・メディカル様から検診者に問診票が郵送されます。

検 診 内 容 : マンモグラフィー検査(2方向)・超音波検査・乳頭分泌検査(潜血反応)のセットです。

検 診 時 間 : 更衣等を含め約15分程度となります
・検査をおこなう技師はすべて女性にて実施をさせていただきます。

検 診 結 果 : 約3週間後に各自宅にご郵送いたします。

禁 忌 事 項 : ◎ 乳がんになられた方や、乳がんの手術を受けられた方で、手術後10年未満の方
※ 手術後10年未満の方は、過去に当院の検診車で検診を受けられた方でも受診することができません。医療機関をご受診ください。
また、10年以上であっても病院をお勧めする場合があります。

◎ 前回の乳がん検診で、要精密・経過観察6ヶ月になり、二次検査を受診されていない方。
二次検査を受診された医療機関から経過観察(3ヶ月、6ヶ月)の結果の方。

◎ 豊胸手術(豊胸バッグ、脂肪・ヒアルロン酸注入など)を受けられた方。

◎ 胸部にペースメーカー、ステント、シャント、ポート等の手術を受けられた方、
持続グルコース測定器(リブレ等)やインスリンポンプを装着している方。
※ X線によるペースメーカーへの影響、破損等の恐れがある為。

◎ 前回のマンモグラフィー検査から**9ヶ月未満**の方。

◎ 妊娠中の方や妊娠の可能性のある方。また、現在授乳中の方(卒乳後受診可)
※ 乳房の状態によっては、お断りする場合があります。

◎ 開胸手術を受けられた方。(人工弁、バイパス手術など開胸手術全般)
※ 過去に当院の検診車で検診を受けられた方でも受診することができません。

問合わせ先

ピンクリボン大会委員長 北脇薫
tel 090-3733-1502

5月29日(木)マンモバス検診申込書 **LINEのみ受付**

※4月27日(日)締切

| 募集人数 | 漢字氏名 | かな氏名 | 生年月日 | 郵便番号 | 住所 | 電話番号 | 希望時間帯 |
|------|-------|--------|----------|----------|----------------------|---------------|-------|
| 記入例 | 佐賀 花子 | さが はなこ | 19700101 | 111-1111 | 〇〇県〇〇市〇〇町〇丁目1-1 〇〇号室 | 090-0000-0000 | 9:00 |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |

時間帯

- 9:00 5名
- 9:30 5名
- 10:00 5名
- 10:30 5名
- 11:00 5名
- 11:30 5名
- 昼休憩
- 13:00 5名
- 13:30 5名
- 14:00 5名
- 14:30 5名
- 15:00 5名
- 15:30 5名

※原則として30分に5名
 ※1日最大60名までとなります。
 ※選手・スタッフの方は、当日随時ご案内いたします。

申込用紙に必要事項を記入した写メを**服巻玲子 LINE**へ送信、又は、必要事項をLINEへ書き込み送信して下さい。マンモ申込.pdfへの自動入力を服巻LINEへ転送も出来ます。
 注:服巻からの返信をもって申込完了とします。

※ケイ・ティ・メディカル様から検診者に問診票が郵送されます。

問い合わせ先 ピンクリボン大会委員長 北脇薫
 tel 090-3733-1502