

～検診要項～

♡施日時：2018年3月21日(水・祝) 9:30～

♡診会場：甲府市総合市民会館

♡がん検診について

○初めて、乳がん検診を受ける方を対象とした体験版の乳がん検診です。

検診や人間ドック、医療機関等で乳がん検診を受けたことがある方は対象外となります。

また、乳がん検診を受けたことがなくても自覚症状がある方は、専門医療機関での受診をおすすめします。

○乳腺エコー(乳腺超音波)検査か、マンモグラフィ(乳房X線)検査のいずれかを無料で検査できます。

マンモグラフィ検査は、左右一方向撮影のみの体験検査となります。

○乳腺エコー検査は39歳以下の方、マンモグラフィ検査は40歳以上の方を対象に行います。

○以下に該当する方はマンモグラフィ検査を受けられませんので、乳腺エコー検査に変更していただく場合があります。

- ①ペースメーカー・除細動器を使用している方
- ②豊胸術後または乳房形成術後の方
- ③脳圧亢進でシャント手術をされている方 ※頭部から腹部へかけてチューブが入っている方
- ④CVポート(カテーテル)が入っている方 ※鎖骨下の血管から胸部の皮下に埋め込んでいる方
- ⑤妊娠中または授乳中の方

<マンモグラフィ(乳房X線)検査>

・医師の視触診だけでは発見できないしこりを見つけることができ、特に微細な石灰化のある乳がんの発見に適しています。

この他にも、乳房の良性疾患などが分かります。

・検査時に乳房を圧迫し、乳腺を広げて撮影するため、**痛みを伴う**ことがあります。検査中、我慢できない痛みの時は担当者に声をかけてください。

・胸部や脇などに制汗スプレーやボディパウダー、ラメ入りのクリームなどが付着していると、画像に影響を及ぼす恐れがありますので、ご使用はお控えください。また、刺青のある方は刺青に含まれる金属成分が画像に影響を及ぼす場合があります。ご了承ください。

・高濃度(乳腺の量が多い)乳房の方は、病変が乳腺と重なり十分な診断ができないことがあります。

・生理中の方はマンモグラフィ検査の際、痛みが増す可能性があります。

<乳腺エコー(乳腺超音波)検査>

・医師の視触診では探すことができない乳がんを発見する事ができ、特に腫瘤(しこり)を形成するがんの発見に優れています。

この他にも、乳房の良性疾患などが分かります。

・超音波診断装置を用いて、乳房及び周囲のリンパ節を検査します。

・侵襲性の少ない検査ですので、妊娠中・授乳中の方でも安心して受けていただけます。

・乳腺の発達した人や、若年者の検査に適していると言われてはいますが、豊胸術後や授乳中の方は十分な診断ができないこともあります。

♡乳がん検診申込方法

・UTYホームページから申込用紙を印刷して、必要事項を記入のうえ、事務局まで郵送もしくはFAXでお送りください。

印刷ができない方はUTYよりFAXにて要項をお送りします。

また、FAXがない方は、口頭で必要事項をご説明しますので、紙にその内容をご記入いただき、事務局までお送りください。

・受診が確定した方には、3月中旬頃に事務局よりハガキと質問票を送付します。協賛企業のパンフレット等も同封致しますが、いただきました個人情報(質問票を送付する際に使用させていただきます)は質問票を送付する際に使用させていただきます。

・受診が確定した方は、検診までに質問票へご記入いただき、当日ご持参ください。応募多数の場合は抽選となります。

♡検査結果

検査結果は、約1ヶ月後に乳がん検診質問票に記載された住所へ郵送させていただきます。

※申込用紙に現在お住まいのご住所をご記入ください。

♡応募締切

2月8日(木) ※消印有効

ピンクリボンフェスタ2018事務局

〒400-8570 甲府市湯田2-13-1 UTYテレビ山梨内

TEL 055-232-1118 (月～金 9:30～18:30)

FAX 055-237-4443

YAMANASHI ピンクリボンフェスタ 2018

—— 笑顔につながる一歩の勇気 ——

～検診申込用紙～

※以下の欄にご記入ください

氏名（ふりがな）					
住所（ふりがな）					
〒 -					
※結果表をお送りしますので、現在お住まいの住所をご記入ください					
電話番号 ※日中連絡のとれる電話番号をご記入ください () -	生年月日(年齢) 大・昭・平 年 月 日 (歳)				
希望時間（第1希望を◎、第2希望を○で囲んでください）					
9:30～10:00	10:00～10:30	10:30～11:00	11:00～11:30	11:30～12:00	12:00～12:30
12:30～13:00	13:00～13:30	13:30～14:00	14:00～14:30	14:30～15:00	
下記の質問項目にあてはまる答えの□の中に／(斜線)をマークしてください。記入例 <input checked="" type="checkbox"/>					
1. 検診や人間ドック、医療機関等で乳がん検診を受けたことはありますか？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>			
2. ペースメーカーや除細動器を使用していますか？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>			
3. 豊胸術または乳房形成術をしていますか？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>			
4. 脳圧亢進でシャント手術をされていますか？(頭部から腹部へかけてチューブが入っている)	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>			
5. CVポート(カテーテル)が入っていますか？(鎖骨下の血管から胸部の皮下に埋め込んでいる)	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>			
6. 現在、妊娠中または授乳中ですか？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>			
7. 血縁の方(親、姉妹など)で乳がんの方はいますか？	はい <input type="checkbox"/>	いいえ <input type="checkbox"/>			
備考欄（質問等ございましたらご記入ください）					

乳腺エコー(超音波)検査は39歳以下、
マンモグラフィ(乳房X線)検査は40歳以上の方を対象に行います。

<注意事項>

※今回の乳がん検診は、初めて乳がん検診を受ける方を対象とした体験版の乳がん検診です。

乳がん検診を受けたことがある方は、お住まいの市町村などで定期的に乳がん検診をお受けください。

また、自覚症状がある方は、専門医療機関での受診をおすすめします。

※以下に該当する方はマンモグラフィ検査を受けられませんので、乳腺エコー検査に変更していただく場合があります。

- ①ペースメーカーや除細動器を使用している方
- ②豊胸術後または乳房形成術後の方
- ③脳圧亢進でシャント手術をされている方
- ④CVポート(カテーテル)が入っている方
- ⑤妊娠中または授乳中の方

※なお、生理中の方はマンモグラフィ検査の際、痛みが増す可能性があります。

～この個人情報は、ピンクリボンフェスタ以外の目的には使用いたしません～