



2020年度 乳がんバス検診について



阪急阪神健康保険組合では、株式会社ケイ・ティ・メディカルの乳がん検診バス「マンモバス」を招致し、乳がん検診を実施します。乳がんの早期発見、早期治療のためにぜひこの機会をご利用ください。

対象者：被保険者（女性のみ） ※被扶養者（ご家族）の方はご参加いただけません。

募集人数：各日 **午前 20 名・午後 30 名**（計 50 名）

場所・日時：裏面に記載しています。

申込方法：裏面の「乳がん検診申込用紙」にご記入の上、健康保険組合へ提出してください。

※事業所経由もしくは郵送にてお申込みください。

〒530-8389 大阪市北区芝田一丁目 16 番 1 号 阪急阪神健康保険組合 宛

申込期限：**2020年9月30日（水）健康保険組合必着**

費用：**3,500 円**（受診当日に徴収します）

検診内容：問診、マンモグラフィ（乳房 X 線検査）、乳房超音波検査、乳頭分泌検査

受診者の決定：10月下旬頃、株式会社ケイ・ティ・メディカルより受診日時を記載した問診票を送付します。

※応募者多数の場合は抽選となります。（**落選の場合は 10 月中旬に通知をお送りします。**）

※乳がんの既往歴のある方、乳がん治療中（経過観察中）の方、豊胸手術を受けた方、ペースメーカー、ステントを装着している方、妊娠中の方（疑いを含む）、現在授乳中の方、9 ヶ月以内に乳がん検診（マンモグラフィ）を受診した方、開胸手術を受けた方は受診できません。

※受診に際しては、所要時間短縮のため、指定した時間に必ずお越しください。

※個人情報につきましては、厳重に管理し乳がんバス検診以外の目的に使用することはございません。



乳がんとは？

女性がかかるがんの中で最も多く、約 9 人に 1 人は発症すると言われています。

乳がんは、母乳を作る小葉や母乳を乳首まで運ぶ管（乳管組織）から発生する悪性腫瘍です。

40～50 歳代がピークですが、最近では 30 歳代の罹患も増えています。

しかしながら、早期に発見し手術や適切な治療を受ければ、90%以上が治るとわれています。

早期発見なら乳房を温存するなど、自分の希望する手術法や治療法を医師と相談して選択できる可能性も高くなります。

乳がん検診について

早期発見のためには、マンモグラフィや超音波検査などの画像診断が有効です。

マンモグラフィ検査とは？

透明なプラスチック板で乳房を片方ずつはさみ、平たく引き伸ばしてエックス線撮影する検査方法です。

この検査は、しこりになる前の早期がんでの発見が可能とされています。

超音波検査とは？

乳房表面に検査用ゼリーを塗り、超音波を出す器具をあてて乳房の内部断面を画像化する検査方法です。

株式会社ケイ・ティ・メディカルの乳がんバス検診はマンモグラフィと超音波検査を併用することにより、高い精度で早期発見につなげることができます。

また、**女性技師のみで対応していますので、安心して受診できます。**

この機会にぜひ、検診を受けてみましょう！



2020 年度乳がんバス検診

場所・日時 (申込内容ご本人様控えとしてご利用ください)

場 所			日 付	午前	午後	時 間
大阪地区	阪神百貨店南側	A	11月6日(金)			【午前】 10:00 ~ 12:00
		B	11月9日(月)			
	阪急電鉄本社ビル前	C	11月4日(水)			【午後】 13:00 ~ 17:00
		D	11月5日(木)			
		E	11月16日(月)			
		F	11月17日(火)			
東京地区	第一ホテル東京前 (JR側)	G	11月2日(月)			

問合せ先 阪急阪神健康保険組合 TEL06-6373-5143

※月～金(祝日は除く) 9:00～12:00・13:00～17:30

下のキリトリ線で切り離れた上で申込用紙を健康保険組合へ提出してください。

キリトリ✂

キリトリ✂

2020年度 乳がん検診申込用紙

申込期限：2020年9月30日(水) 健康保険組合必着

(ふりがな) 氏 名	() 被扶養者の方は申込みできません。	健康保険証 記号・番号	記号	番号
		生年月日	西暦	年 月 日

◆問診票送付先 (どちらかにチェックを入れてください)

→ 自宅 職場 (会社名および部署名の記入がないと問診票がお手元に届かない場合があります)

〒 _____ 都 府 県 _____ 市 区 町 _____

会社名： _____ 部署名： _____

◆日中連絡可能電話番号： ()

受診希望 (時間の指定はできません)

受診が可能な日程 (午前・午後別) に「○」(大阪地区希望の場合は、最低5か所) をつけてください。

毎年、午前に希望が集中するため、できる限り午後の希望も入れてください。

阪神百貨店南側				阪急電鉄本社ビル前								第一ホテル東京前	
A		B		C		D		E		F		G	
午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後	午前	午後

※記載に不備がある場合は落選となりますのでご注意ください。

※FAXでのお申込みは受付できません。

阪急阪神健康保険組合