

ホールボディカウンターによる 内部被ばく検査を実施します！

平成 29 年度の内部被ばく検査を下記により実施します。
検査を希望される方は、保健センター（Tel24-8114）までご連絡
下さいますようお願いいたします。

1. 検査対象者 大玉村に住所がある16歳以上で、検査を希望される方

2. 検査実施日

1	10月	1日(日)	4	10月	21日(土)
2	10月	7日(土)	5	10月	22日(日)
3	10月	8日(日)	6	10月	28日(土)

3. 受付時間

	午 前		午 後
1	9:30～9:45	6	13:30～13:45
2	9:45～10:00	7	13:45～14:00
3	10:00～10:45	8	14:00～14:15
4	10:45～11:00	9	14:15～14:30
5	11:00～11:15	10	14:30～14:45

4. 検査場所 大玉村保健センター

5. 検査料金 無 料

6. 申し込み方法等

- ① 電話又は直接、健康福祉課（保健センター）までお申し込みください。
Tel24-8114（健康推進係直通）
- ② 申し込み受付期間：平成29年9月6日（水）～9月20日（水）（土日祝日除く）
- ③ 受付時間：8:30～17:00

7. そ の 他

- ・検査受付時間内に必ずおいでください。
- ・検査は受付順になります。
- ・検査の流れ及び検査結果の方法等については、裏面のホールボディカウンター（WBC）による内部被ばく検査の目的、概要をご覧ください。
- ・検査当日、同意書をご記入いただきます。