

麻疹抗体検査のお知らせ

各地区診療所で麻疹の抗体検査を実施しますので、希望者は下記により所属地区の診療所で受検してください。

記

1. 予約受付 この検査には事前予約が必要です。各予約受付期間に窓口で予約をしてください。電話では受付しません。
一定数を超えた場合は、希望の日にならぬお受けできないこともありますのでご了承ください。
2. 料 金 2,000円(税込)
3. 検査実施日

地 区	日 程	検査受付時間	予約受付日時
駿河台診療所 (大学会館2階)	2009年 1月14日(水) 15日(木) 21日(水) 22日(木) 28日(水) 29日(木) 2月18日(水) 19日(木) 25日(水) 26日(木)	9:30~10:30	各検査実施日の前日まで (土・日曜日を除く) 10:00~11:30 13:30~16:00
和泉診療所 (第一校舎2階)	2009年 1月20日(火) 21日(水) 22日(木) 23日(金) 2月23日(月) 24日(火) 25日(水) 26日(木) 27日(金)	9:00~10:00 9:30~11:00	各検査実施日の前日まで (土・日曜日を除く) 10:00~11:30 13:30~16:00
生田診療所 (中央校舎2階)	2009年 1月28日(水) 29日(木) 30日(金) 2月 2日(月) 3日(火) 4日(水) 5日(木) 6日(金)	9:00~10:00	2009年1月13日(火) ~27日(火) (土・日曜日を除く) 10:00~12:00 13:30~15:30

4. 検査結果について
採血後の検査結果は、医師の診断のもとに受検地区の診療所でお渡しします。検査の際の指示に従い、必ず、結果判定を受けてください。(電話、郵送等では結果をお教えできません。)

以 上