

平成 23 年 1 月吉日

お客様各位

医療法人医誠会 医誠会病院

レディスセンター

(代表) Tel 06-6326-1121

乳がん検診巡回
サービス担当

乳がん検診（マンモグラフィ出張検診） 実施要綱確認事項

謹啓 貴社ますますご盛栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

この度は当院の乳がん検診（マンモグラフィ出張検診）をご検討いただきまして誠にありがとうございます。

つきましては、下記の通り実施に至るまでの概要を明記いたしますので、ご確認及びご検討いただけますようお願い申し上げます。

謹白

記

【日程】

6ヶ月～3ヶ月前のご予約をお願いいたします。

また、毎年9月後半～12月前半はピンクリボンキャンペーン期間の為、ご予約が大変混み合う事が予想されますので、お早めのご予約をお勧めいたします。

【お時間・実施人数】

・午前9時～午後5時

・35名～50名/日

※車両搬入は検査開始の1時間前（午前8時）となります。

※スタッフの休息の為、お昼1時間は休憩時間を頂戴いたします。

【検診実施金額】

◎コース

マンモグラフィ撮影(二方向)：税込 5,250 円 （最低補償人数：35名/1日）

撮影(二方向)+医師による視触診：税込 8,400 円 （最低補償人数：35名/1日）

