

無料**郵送検診のご案内!**

— まずは簡単・便利な郵送検診で早期発見を! —

健診機関に行かなくても
できます!**今年も大腸がん検診・ピロリ菌検査・HPV検査が無料!**

昨年に引き続き、ご自宅でご都合の良い時間に検体採取できる「郵送検診」を実施することになりました。
「無料」で受診いただけるのは今年度で終了となりますので、この機会にご受診ください。

- 1. 検診対象者** : 申込書に名前が記載されている方(被保険者および被扶養者)
 - ・HPV検査 20歳以上 ※妊娠中の方は申込できません。専用器具で自己採取(裏面参照)
 - ・ピロリ菌 20歳以上 1日分の便を採取。
 - ・大腸がん 35歳以上 2日分の便を採取。
- 2. 検査費用** : **無料** ※検査キットの返送料も含め全額みづほ健康保険組合負担
- 3. 申込方法** : 下記の申込書に必要事項をご記入の上、検査機関へ切り取らず(A4サイズのまま)FAXいただくか、ハガキを切り取ってポストへ投函してください。
- 4. 申込締切日** : **2022年2月28日(月) 消印有効**
- 5. 検査機関** : メスプ細胞検査研究所(京都府登録衛生検査所第38号)
 及び申込み 〒604-0827 京都市中京区高倉通二条下る瓦町550メスビル内
 問合せ先 FAX:075-211-7400 TEL:075-231-2230 E-mail:mail@mshp-kyoto.co.jp

大腸がん検診と同じ便で
採取できます。**お申込みからの流れ**

個人情報の取扱いについて 本検査申込書により取得した個人情報は本検診を実施する目的に限り利用します。また、その個人情報を事前の承諾等を得ず、第三者に提供・開示することはありません。ただし、検査結果は検査機関より報告書としてみづほ健康保険組合にも提供されます。

郵送検診申込書**FAX送信先 075-211-7400**

申込締切日: 2022年2月28日(月)

検査キット送付先

無料! 郵送検診のご案内希望される検査に☑を
してください。

電話番号(日中連絡先) () —

・電話番号をご記入の上、FAXで送信いただくか、同封の保護シールを貼ってご投函ください。
 ・上記住所に検査キットが送付されます。変更がございましたら訂正をお願いします。
 ※受診できる検査は本申込書に記載されています。希望される検査に☑がない場合は、
 全てを申込みするものとして取り扱います。

※個人情報の取扱いに同意の上、お申込みください。

みづほ健康保険組合

受診者の声

50代 女性 ポリープ切除

今回初めてスクリーニング
検査をしていただきました。
お医者さんに検査を受けに
行こうと思ってもなかなか
行けず、本当に助かりました。
これからも検査を受けて健康
管理に努めます。



NEW

無料

ピロリ菌検査のご案内!

— ピロリ菌を除菌して胃がんを予防しよう! —

健診機関に行かなくても
できます!



今年度は新たに20歳以上の被保険者および被扶養者を対象に、ご自宅でご都合の良い時間に検体を採取できる「ピロリ菌検査」を実施することになりました。ピロリ菌は「胃がん」や胃炎をひきおこします。
「無料」で受診いただけるのは今年度限りですので、この機会にご受診ください。

1. 検診対象者 : 申込書に名前が記載された方(20歳以上の被保険者および被扶養者)
2. 検査費用 : **無料** ※検査キットの返送料も含め全額みづほ健康保険組合負担
3. 申込方法 : 下記の申込書に必要事項をご記入の上、検査機関へ切り取らず(A4サイズのまま)FAXいただくか、ハガキを切り取ってポストへ投函してください。
4. 申込締切日 : **2022年2月28日(月) 消印有効**
5. 検査機関 : メスプ細胞検査研究所(京都府登録衛生検査所第38号)
〒604-0827 京都市中京区高倉通二条下る瓦町550メスビル内
問合せ先 FAX:075-211-7400 TEL:075-231-2230 E-mail:mail@msp-kyoto.co.jp

お申込みからの流れ



個人情報の取扱いについて 本検査申込書により取得した個人情報は本検診を実施する目的に限り利用します。また、その個人情報を事前の承諾等を得ず、第三者に提供・開示することはありません。ただし、検査結果は検査機関より報告書としてみづほ健康保険組合にも提供されます。

ピロリ菌検査申込書

FAX送信先 075-211-7400

申込締切日: 2022年2月28日(月)

検査キット送付先

無料! ピロリ菌検査のご案内

電話番号(日中連絡先)

()

・電話番号をご記入の上、FAXで送信いただくか、同封の保護シールを貼ってご投函ください。
・上記住所に検査キットが送付されます。変更がございましたら訂正をお願いします。
※個人情報の取扱いに同意の上、お申込みください。

みづほ健康保険組合

自宅で採取して
ポストに投函するだけ!



忙しくても検査できます!
簡単!です



1日分の便を採取するだけ!

無料

子宮頸がんの
リスクがわかる!

NEW

HPV(ヒトパピローマウイルス)検査・ピロリ菌検査のご案内

— 今までに一度も受けていない方!ぜひ、ご受診ください! —

自宅で
簡単に採取
できます!

昨年に引き続き、ご自宅でご都合の良い時間に検体を採取できる「郵送検診」を実施することになりました。
「無料」で受診いただけるのは今年度で終了となりますので、この機会にご受診ください。

1. 検診対象者 : 申込書に名前が記載されている方(被保険者および被扶養者)
 - ・HPV検査 20歳以上 ※妊娠中の方は申込できません。専用器具で自己採取(裏面参照)
 - ・ピロリ菌 20歳以上 1日分の便を採取。
2. 検査費用 : **無料** ※検査キットの返送料も含め全額みづほ健康保険組合負担
3. 申込方法 : 下記の申込書に必要事項をご記入の上、検査機関へ切り取らず(A4サイズのまま)FAXいただくか、ハガキを切り取ってポストへ投函してください。
4. 申込締切日 : **2022年2月28日(月) 消印有効**
5. 検査機関 : メスブ細胞検査研究所(京都府登録衛生検査所第38号)
〒604-0827 京都市中京区高倉通二条下る瓦町550メスブビル内
FAX:075-211-7400 TEL:075-231-2230 E-mail:mail@mshp-kyoto.co.jp



お申込みからの流れ



個人情報の取扱いについて 本検査申込書により取得した個人情報は本検診を実施する目的に限り利用します。また、その個人情報を事前の承諾等を得ず、第三者に提供・開示することはありません。ただし、検査結果は検査機関より報告書としてみづほ健康保険組合にも提供されます。

郵送検診申込書

FAX送信先 075-211-7400

申込締切日: 2022年2月28日(月)

検査キット送付先	
無料! HPV検査 ピロリ菌検査のご案内	
希望される検査に☑を してください。	☐ HPV ☐ ピロリ菌
電話番号(日中連絡先) () —	

・電話番号をご記入の上、FAXで送信いただくか、同封の保護シールを貼ってご投函ください。
・上記住所に検査キットが送付されます。変更がございましたら訂正をお願いします。

※希望される検査に☑がない場合は、全てを申込みするものとして取り扱いいます。

※個人情報の取扱いに同意の上、お申込みください。

みづほ健康保険組合

検体を自宅で採取して
ポストに投函するだけ!



忙しくても検査できます!

簡単!