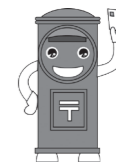


被保険者
被扶養者 の皆様へ

自宅でする!

郵送検診のご案内

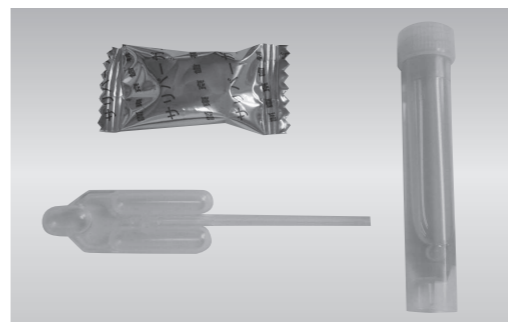
— 疾病の早期発見にご活用ください! —



当健康保険組合では、今年度もご自宅で簡単にできる郵送検診を下記の通り実施いたします。
歯周病は早期に発見・治療することで、お口の健康だけでなく糖尿病や生活習慣病等の改善につながります。
また、ピロリ菌も除菌治療することで胃がんになるリスクを減らすことができますので、ぜひ、この機会に郵送検診をご受診ください。

歯周病リスク検診 (唾液検査)

(年度内に1回限りです)
自己負担金: **550円** (税込)



- 唾液中のヘモグロビンを検査し、歯周病の進行度合いを調べます。
- 結果を数値化することで客観的な判定ができます。

ピロリ菌検査 (便中抗原検査)

(大阪薬業健康保険組合の在籍期間に1回限りです)
自己負担金: **1,100円** (税込)

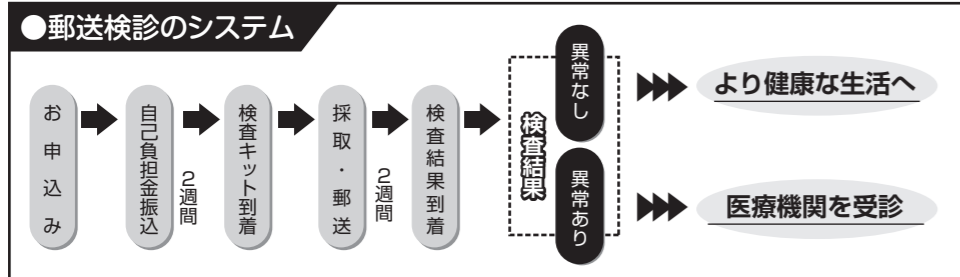


- ピロリ菌の感染の有無を調べます。
- 除菌判定(除菌が成功かどうか)として使われる場合は除菌治療後4週間経過以降に採便してください。

【記】

- ① 検診対象者 **35歳以上の被保険者および被扶養者**
- ② 申込方法
 - ① 申込書に必要事項を記入し、ファックスまたは郵送(切手不要)でお申込みください。
 - ② 自己負担金の振込用紙が届きます。
 - ③ お手元に届いた振込用紙にてコンビニまたは郵便局からお振込ください。
※振込手数料(120円)は自己負担となります。
 - ④ 入金確認後、検査キット一式が自宅に届きます。
※検査キット受け取り後、ご自身の都合で検査されない場合、自己負担金は返金致しかねますので予めご了承ください。
 - ⑤ できるだけ早く検体を採取し、返信用封筒にてお送りください。
 - ⑥ 検体到着後、約2週間で検査結果がご自宅に届きます。
- ③ 申込期間 年間を通してお申込みできます。
(但し、ピロリ菌検査は高温による検体への影響を避けるため、7月~9月以外の期間に採取・返送してください。)
- ④ 検査機関 (問合せ先)
〒604-0827 京都市中京区高倉通二条下ル瓦町550 メスプビル内
メスプ細胞検査研究所(京都府登録衛生検査所第38号) TEL (075) 231-2230
対象者以外の方で検査を希望される場合は、直接メスプ細胞検査研究所にご連絡ください。
実費で受診することが可能です。

【注意事項】 ・郵送検診は自覚症状のない方を対象にしています。すでに自覚症状や気になることがある方は医療機関をご受診ください。
・郵送検診はスクリーニング検診(一次検診)であり、検診結果は病名を診断するものではありません。「要精密・陽性」の結果が出た場合は、医療機関を受診されることをお勧めします。
・郵送検診の検査結果のみで病名を判断できるものではありません。「異常なし・陰性」の結果の方も、自覚症状や気になることがある方は医療機関を受診されることをお勧めします。



令和元年度
京都府医師会
臨床検査精度管理調査 協力施設

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ル瓦町550 メスプビル内
TEL(075)231-2230
FAX.075-211-7400
http://www.msp-kyoto.co.jp
E-mail:mail@msp-kyoto.co.jp

6048790

888

京都市中京区高倉通二条下ル瓦町550
メスプビル内

メスプ細胞検査研究所行



料金受取人私郵便

中京局 承認 1017
差出有効期間
2022年3月31日まで
(切手不要)

まずは郵送検診で早期発見を!

~知って防ごう! 歯周病・ピロリ菌~

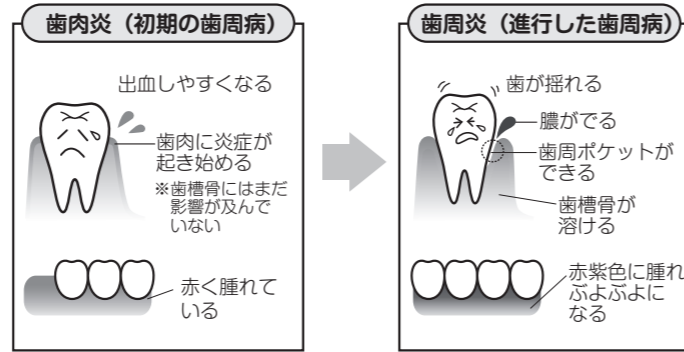


歯周病リスク検診 歯周病は全身疾患のリスク因子です。まず、定期検診を!

◆ 歯周病はゆっくり・静かに進行し、最終的には歯が抜けてしまいます!

歯周病は初期の段階(歯肉炎)では自覚症状がなく、ゆっくりと静かに進行し歯周炎に移行します。症状が現れた時には中・重等度歯周炎になり、最終的には歯が抜けてしまいます。

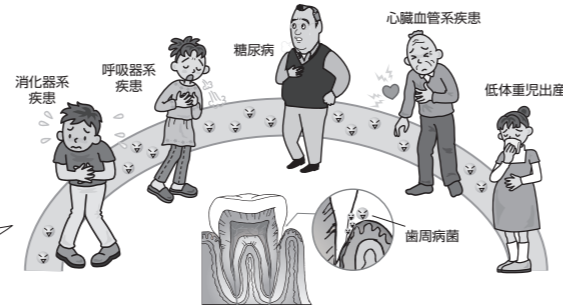
予防には毎日の歯磨きが必須です。また、定期的に検診を受けることが大切です。



◆ 歯周病は歯を失う最大の原因、また、様々な病気のリスクを高める全身病です!

歯周病は成人の約70%が罹患、永久歯の抜歯原因の約42%を占めると言われています。加齢とともに歯周病の罹患・歯の喪失割合が高くなりますので、35歳以上の方は是非歯周病リスク検診を受けましょう。

歯周病が進行すると歯周ポケット内の血管を通して、歯周病菌が全身に運ばれ、糖尿病などの生活習慣病の発症と重症化に影響を与えることが判ってきました。



ピロリ菌検査 ピロリ菌除菌で胃がん予防! ~胃がんの主な原因はピロリ菌です~

◆ ピロリ菌とは?

胃に住む細菌で、免疫力の弱い5歳くらいまでの間に感染し、除菌治療をするまで感染は持続します。ピロリ菌感染により胃の粘膜が傷つけられ、やがて慢性萎縮性胃炎を経て、胃・十二指腸潰瘍や胃がんをひきおこすことが解明されています。

大人になって感染することはほとんどありませんので、一度検査をして除菌をすれば胃がんへのリスクが低くなります。



◆ ピロリ菌除菌は健康保険が適用されるの?

ピロリ菌の除菌については、胃潰瘍・十二指腸潰瘍・胃炎等と診断された場合に健康保険が適用されます。そのため本検査(便中抗原検査)が陽性であっても、医療機関において「内視鏡検査」を受けることが必要になります。

結果が有所見であった方は、必ず精密検査を受けましょう。

検査機関では、受診者の方にあった病院をご紹介します。また、紹介状の作成(無料)も行っておりますので、お気軽に検査機関にお問い合わせください。



(有所見の方に同封されるカード)

歯周病・ピロリ菌検査申込書

下記申込書に必要事項を記入し、この面をFAXするか、切りとってのりづけをし、そのままポストに投函してください。(切手不要)

FAXでお申込みの場合

FAX番号: 075-211-7400 (お間違えのないよう送信してください。)

郵送でお申込みの場合は切りとってのりづけをし、ポストに投函してください。



キリトリ

のりづけしてください

のりづけしてください

のりづけしてください

メスプ細胞検査研究所 歯周病・ピロリ菌検査申込書

年 月 日

★被保険者証をご覧のうえ、ご記入ください。

被保険者証 記号 番号

保険者番号

被保険者 氏 名

<ご注意>

- ・ピロリ菌検査は、大阪薬業健康保険組合の在籍期間に1回限りです。また、7月~9月は高温による検体への影響を避けるため検査できません。
- ・検査キット受け取り後、ご自身の都合で検査されない場合、自己負担金は返金致しかねますので予めご了承ください。

受診者氏名	住 所 ・ 電 話 番 号	生年月日・年齢 性別	続柄	希望される検査を ○で囲んでください。
フリガナ	〒 () -	西暦 年 月 日 (歳) 男・女	本人・家族	歯周病 ・ ピロリ
フリガナ	〒 () -	西暦 年 月 日 (歳) 男・女	本人・家族	歯周病 ・ ピロリ

注1. 被保険者証記号・番号、保険者番号、被保険者氏名、受診者氏名(フリガナ)、郵便番号、住所、電話番号等を必ず正しくご記入ください。
2. 当組合の健康保険資格を喪失した場合、補助は受けられません。

<個人情報の取扱いについて> 受診される方の個人情報は本検診を提供する目的および当健康保険組合の保健事業にのみ利用します。また受診する方の個人情報を事前の承諾を得ず第三者に提供・開示することはありません。
※個人情報の取扱いに同意の上、お申込みください。