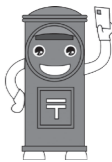


被保険者
被扶養者 の皆様へ

Webでの申し込みができます!

郵送検診のご案内

— 疾病の早期発見にご活用ください! —



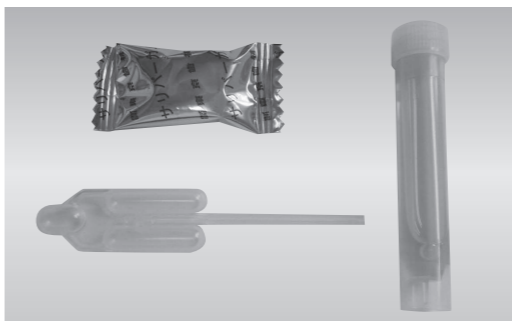
自宅でする!

当健康保険組合では、今年度もご自宅で簡単に検診が受けられ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もつながります。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)

実施回数：年度内に1回
一部負担金： **550円** (税込)



- 唾液中の出血（ヘモグロビン量）を検査し、歯周病の進行度合いを調べます。肉眼では見えないわずかな出血までも検出できます。
- 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)

実施回数：当健康保険組合在籍期間中に1回
一部負担金： **1,100円** (税込)



- ピロリ菌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をしてから4週間以上経過後に採便してください。

【記】

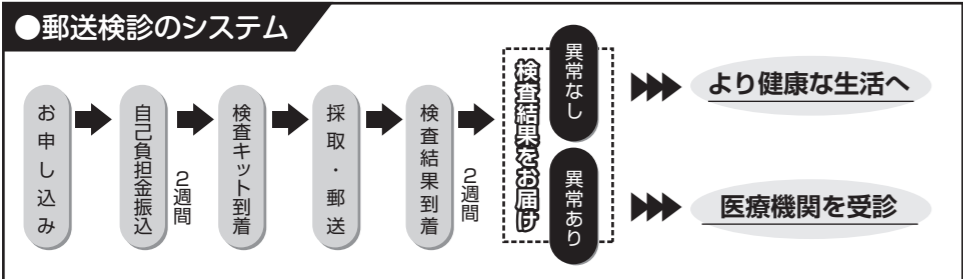
- 検診対象者 **35歳以上の被保険者および被扶養者**
- 申込方法
 - ①スマホ等で二次元バーコードを読み取り、申込フォームに必要事項を記入し送信してください。(申込書に必要事項を記入し、ファックスまたは郵送(切手不要)での申し込みもできます。)
 - ②自己負担金の振込用紙が届きます。
 - ③お手元に届いた振込用紙にてコンビニまたは郵便局からお振込ください。
※振込手数料は自己負担となります。
 - ④入金確認後、検査キット一式をご自宅にお届けします。
※検査キット受け取り後、ご自身の都合で検査されない場合、自己負担金は返金致しかねますので予めご了承ください。
 - ⑤できるだけ早く検体を採取し、返信用封筒(切手不要)にてお送りください。
 - ⑥検体到着後、約2週間で検査結果をご自宅にお届けします。
- 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。)
- 検査機関 〒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
上記の検診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。



二次元バーコード

【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。「要指導・要精査・陽性」の結果が出た場合は、必ず医療機関をご受診ください。
- 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ご受診ください。



京都府医師会 臨床検査制度管理調査
京都府臨床検査技師会 協力施設
日本臨床衛生検査技師会

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
https://www.msp-kyoto.co.jp
E-mail:mail@msp-kyoto.co.jp

6048790

5555

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 7004

差出有効期間
2024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~



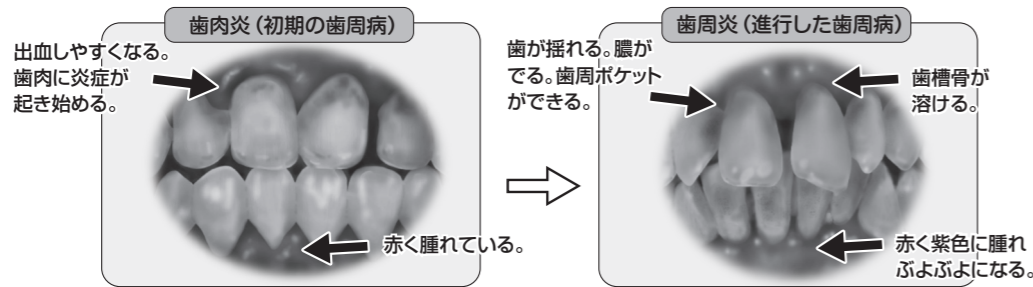
歯周病リスク検診 歯周病は全身疾患のリスク因子です。まず、定期検診を!

◆ 歯茎からの出血は要注意です!

何もしていない時に歯茎から血が出ることはありませんか? 歯茎の出血は歯周病の進行・腫瘍の発生のサインです。

◆ 歯周病はゆっくり進行し、放っておくと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・重度歯周炎になり、最終的には歯が抜けてしまいます。



◆ 歯周病は様々な病気のリスクを高める全身病です!

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、糖尿病様な病気を引き起こし悪化させます。歯周病は一度罹ると自然に治ることはありません。また一旦良くなっても再発します。

◆ 結果が要指導・要精査であった方は、必ず歯科を受診しましょう!

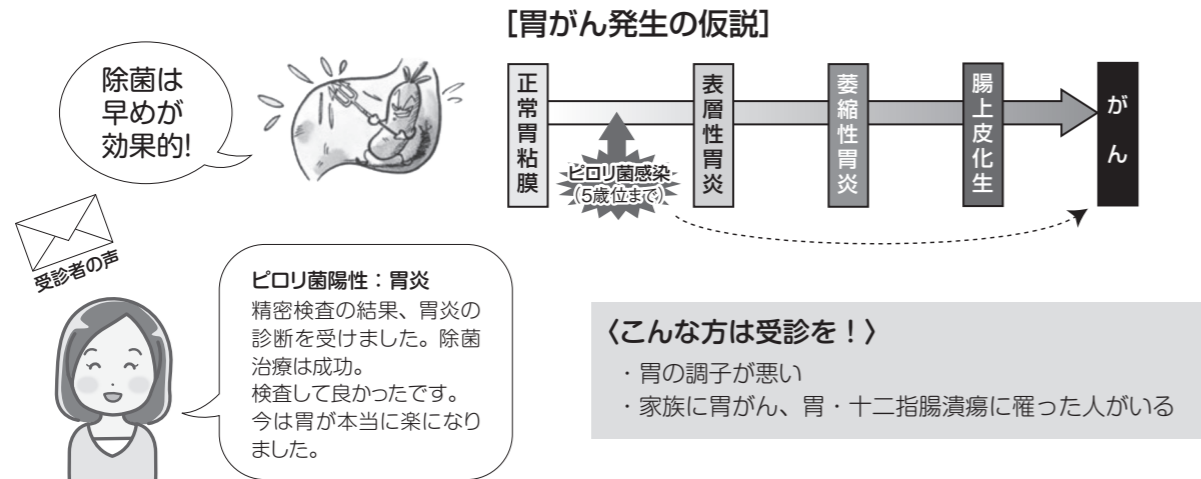


ピロリ菌検査

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~

◆ ピロリ菌感染が「胃がん」や胃粘膜の老化現象・潰瘍を引き起こします!

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、胃がんを引き起こすことが解明されてきています。結果が陽性の方は、除菌治療をして胃がんを予防しましょう!



◆ 結果が陽性であった方は、必ず精密検査を受けましょう。

検査機関では、受診された方にあった病院を紹介しています。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。

メスプ細胞検査研究所まで
お気軽にお問い合わせください
TEL 075-231-2230(平日9:00~17:00)
FAX 075-211-7400
メール mail@mssp-kyoto.co.jp

郵送検診申込書

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し、ポストに投函してください。

Blank area for pasting the application form, with a vertical label 'のりづけしてください' (Please paste here) on the left side.

メスプ細胞検査研究所 郵送検診申込書

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、当組合の在籍期間中に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。
※個人情報の取り扱いに同意の上、お申込みください。