

【30～39歳 扶養者限定】 郵送健診について

自分の健康には関心があるものの、検査を受ける時間がなかなか取れない方に郵送健診をお勧めします。ご自宅で便や血液などを採取し、問診票とともに返送することで検査ができます。

【郵送健診の流れ】

1. 別紙の郵送健診申込書に必要事項をご記入のうえ、ビックカメラ健康保険組合宛にお送りください。
2. 検査機関(日本健康増進財団)から、希望された各コースの検査キットと返信用の伝票等が届きます。
3. 検査キットの説明に従い、検体の採取をしてください。
4. 返送伝票等を利用して検査機関に返送してください。
5. 検査機関から検査結果が届きます。

【ご注意】

1. 郵送健診を受診する場合は通院型の健康診断は受診できません。
2. **郵送健診を希望する場合、かんたん健診は必ず受診してください。**
オプション検査については、希望する検査を追加することが可能です。
3. 検査費用はオプション検査も含め、全て無料です。
4. **検査キットを受け取った後にキャンセルを希望する場合は、未検査のまま検査キットを検査機関に返送してください。**

【申込締切:令和6年11月15日(金) 健康保険組合 必着】

□ **かんたん健診 (必ず受診してください)**

この検査では、すでに発症していたり、体内で発症しつつある病態を知ることができます。生活習慣病を予防するだけでなく、メタボ予防としても役立つ検査で、以下の検査項目を実施します。

1. 脂質検査(TG, HDL-Cho, LDL-Cho, T-Cho)
2. 肝機能検査(GOT, GPT, γ -GTP, ALP, T-Bil)
3. 糖尿病検査(HbA1c)
4. 腎機能検査(CRE, BUN, UA)
5. 身長・体重(自己測定・自己申告)
6. 血圧(自己測定・自己申告)

※令和3年度より血液項目を追加し、尿検査・腹囲測定は廃止しました。

【検査方法】専用の針を用いて指先から血液を採り、キットに同梱されている機械ですぐに遠心分離します。
問診票と一緒に送り返してください。



【裏面につづく】

オプション検査

□ 大腸がん検診

がんやポリープなど、腸の出血性疾患を調べます。便に付いている、肉眼では見えない微量の出血を測定できるため、大腸がんやがん化しやすいポリープなどの早期発見につながります。

【検査方法】専用器具に少量の便を2日間にわたり2回採取し、同封の問診票と一緒に送り返してください。



□ 子宮頸がん検診

・HPV(ヒトパピローマウイルス)検査

女性として気になるのが子宮がん。子宮がんになるリスクが分かるため早期発見に繋がります。

【検査方法】専用器具に子宮頸部(子宮の入口付近)の細胞を自己採取し、検査機関へ送り返してください。



□ 胃がん検診 (以下の2つの検査から1つをお選びください。)

・ペプシノゲン検査

胃がんになる前の段階の変化(胃粘膜の萎縮)を見つけ出す検査です。エックス線検査では見つけにくい、胃がんの早期段階においても発見ができる検査です。

【検査方法】専用の針を用いて指先から血液を採り、同封の問診票と一緒に送り返してください。

・胃がんリスク層別化検査(ABC検査)

上記検査は「ペプシノゲン検査」と「ヘリコバクター・ピロリ抗体検査」の2種類の血液検査を組み合わせることによって「胃がんになりやすいかどうかのリスク」を調べることができる検査です。

【検査方法】専用の針を用いて指先から少量の血液を2セット分(ペプシノゲン検査用とピロリ菌検査用)採り、同封の問診票と一緒に送り返してください。



令和6年度 郵送健診 申込書

被保険者証	記号		番号	
フリガナ				性別
受診者氏名				(男) ・ (女)
住所				
〒 —				
電話番号			生年月日	
— —			昭和 平成	年 月 日

本紙の提出をもって、かんたん健診の申込みといたします。

かんたん健診は必ず受診してください。

かんたん健診以外にオプション検査を希望する場合は☑をつけてください。

<input type="checkbox"/> 大腸がん検査
<input type="checkbox"/> 子宮頸がん検査
胃がん検査（下記から1つ選んでください。）
<input type="checkbox"/> ペプシノゲン検査
<input type="checkbox"/> 胃がんリスク層別化検査（ABC 検査）
※ペプシノゲン検査+ピロリ菌

以下は郵送健診を受ける際のご注意点です。

内容を確認し、☑をつけてください。

<input type="checkbox"/> 施設に通院する健康診断は受診出来ません。
<input type="checkbox"/> 身長、体重、血圧を自己測定することになります。
<input type="checkbox"/> 検査機関から送られる針を使用して、ご自身で採血をしていただきます。
<input type="checkbox"/> 胃がん検査を希望する場合は、いずれか1つ選択してください。
<input type="checkbox"/> 検査キット到着後にキャンセルを希望される場合は、キットを使用せず、検査機関へ返送してください。
<input type="checkbox"/> 11月15日までにこの申込書を健康保険組合へ提出してください。
<input type="checkbox"/> 11月15日までに検査キットを検査機関へ提出してください。