

# 各種検診実施要領

令和5年5月16日

## I 一般健診等受診時・日本健康倶楽部にて実施

区 分	子宮頸がん検診	大腸がん検診	前立腺がん検診	肺がん検診	歯周病リスク検診	ピロリ菌検査
検 診 対 象 者	20歳以上の被保険者	40歳以上の被保険者				
検 査 方 法	細胞採取法	便潜血検査 2日法	血液検査	3日分の痰を採取	唾液検査	便検査又は血液検査
自 己 負 担 金	1,000円	500円	1,000円			
申 込 方 法	申込書（日本健康倶楽部）に記入し自己負担金を添えて当健康保険組合へ提出					
申 込 締 切 日	令和5年6月30日（金）					
検 査 器 具 の 送 付	各個人の健康診断受診票に検査器具を同封し事業所へ送付					
検 体 提 出 日	検体を採取し健診実施時に健診会場まで持参	血液検査時に実施	検体を採取し健診実施時に健診会場まで持参	便検査のみ健診実施時に健診会場まで持参		
結 果 の お 知 ら せ	一般健診等結果と同時に通知					
検 診 機 関	（一社）日本健康倶楽部兵庫支部					
注 意 事 項	①申込後は自己負担金の返却はできませんので必ず検体を健診当日持参すること ②検診対象者の年齢は令和6年3月末時点の年齢					

## II 郵送・メスプ細胞検査研究所にて実施

区 分	子宮頸がん検診	大腸がん検診	前立腺がん検診	肺がん検診	歯周病リスク検診	ピロリ菌検査
検 診 対 象 者	20歳以上の被保険者および被扶養者	40歳以上の被保険者および被扶養者				
検 査 方 法	細胞採取法	便潜血検査 2日法	血液検査 <small>（専用の器具を使い指先から採取）</small>	3日分の痰を採取	唾液検査	便検査
自 己 負 担 金	1,000円	500円	1,000円			
申 込 方 法	パンフレット（郵送がん検診のご案内）の申込書に記入し自己負担金を添えて当健康保険組合へ提出					
申 込 締 切 日	令和5年7月31日（月）					
検 査 器 具 の 送 付	申込書の住所宛に検査器具を送付					
検 体 提 出 日	検体を採取し10月31日までに郵送にて提出					検体を採取し11月30日までに郵送にて提出
結 果 の お 知 ら せ	申込書の住所宛に結果を送付					
検 診 機 関	メスプ細胞検査研究所					
注 意 事 項	①申込後は自己負担金の返却はできませんので必ず検体を郵送にて提出すること ②検診対象者の年齢は令和6年3月末時点の年齢					

## III その他

各種検診の自己負担金は申込書とともにご持参いただくか、下記口座に振込みいただきますようお願いします。

振込先 三井住友銀行 神戸営業部

普通預金 2573403 神戸貿易健康保険組合