

NEW

500円

今年度は50歳以上が対象です

## ピロリ菌検査のご案内

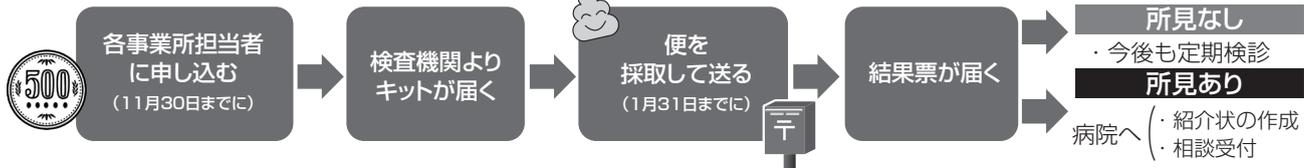
— ピロリ菌を除菌して胃がんを予防しよう! —

自宅で  
できます!

今年度は新たに**50歳以上**の被保険者および被扶養者を対象としまして、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。ピロリ菌感染の有無が分かりますので、この機会にご受診ください。結果が陽性の方は除菌治療をして、胃がん予防をしましょう!

- 検診対象者** 兵庫県運輸業健康保険組合加入の50歳以上の被保険者および被扶養者  
(過去にピロリ菌を受けた方はお申込み不要です。)
- 検診費用** 自己負担金500円。
- 申込方法** 下記の申込書に必要事項をご記入の上、各事業所担当者まで自己負担金500円を添えてご提出ください。
- 検査器具の送付** 申込書は月単位で事業所にて取りまとめ健康保険組合経由で検査機関に送付します。検査機関に到着後約2週間で個人宛に検査器具が郵送されます。
- 締切日** 申込みは **2024年11月30日**までに  
採取器具は **2025年1月31日**までに返送ください。
- 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)  
検査の問合せ先 TEL 075-231-2230 FAX 075-211-7400 E-mail:mail@mshp-kyoto.co.jp
- 注意事項** 申込後、自己負担金の返却はできませんので、必ず検体を返送してください。

自宅にしながら検査ができます。



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査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健康保険組合にも提供されます。

- 【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、速やかに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。

## 事業所担当者 行

申込みできるのは、50歳以上の方です。(2025年度末年齢)

ピロリ菌検査申込書

申込締切日 2024年11月30日

被保険者証記号-番号

—

受診者氏名	検査器具送付先住所	電話番号	生年月日・年齢・性別	続柄
フリガナ	〒	☎ ( ) -	西暦 年 月 日 ( 歳) 男・女	本人・家族
フリガナ	〒	☎ ( ) -	西暦 年 月 日 ( 歳) 男・女	本人・家族
フリガナ	〒	☎ ( ) -	西暦 年 月 日 ( 歳) 男・女	本人・家族

- (注) 1. 被保険者証記号一番号とは被保険者証に記載されている記号・番号です。  
2. この申込書に書かれた住所、氏名に検査器具が送付されますので「正しくはっきり」ご記入ください。

★個人情報の取扱いに同意の上、お申込みください。