

2025 年度 郵送検診(第二弾)のお知らせ

当健保組合では皆さまの健康管理をサポートするため、自宅で簡単にできる郵送検査を実施しています。ご自身の健康管理にお役立て下さい。

1. 対 象 者 (ニチバン健康保険組合の加入者)

- 大腸がん検査 : (男女共通) 被保険者(本人)および被扶養者(配偶者)
- がんスクリーニング検査 : (男女共通) 被保険者(本人)および被扶養者(配偶者)
- 食後高血糖セルフチェック : (男女共通) 被保険者(本人)および被扶養者(配偶者)

2. 費 用 無料です。全額 健保組合が負担致します。

※申込みして検査をされなかった方は、全額自己負担となりますのでご注意ください。

キットの破損・検体の採取に失敗した方は健保までご連絡願います。

(業者よりキットの再発送が可能な場合があります。)

3. 検 査 方 法

- 大腸がん検査 : 自己採取 (便潜血検査 2 日採取法)
- がんスクリーニング検査 : 自己採取 (血液)
- 食後高血糖セルフチェック : 自己採取 (血液)

4. 申 込 み 方 法

検査を希望される方は、別紙申込書に必要事項を記入し、申込期限までに健保組合へ提出して下さい。

5. 申 込 期 限

令和 7 年 11 月 6 日 (木) 健保組合宛 必着でお願いします。

※ がんスクリーニングと食後高血糖セルフチェックは 以下の専用フォーム

での申込みも可能です。(受診者単位の為、検査毎に それぞれ入力願います。)

がんスクリーニング <https://forms.gle/uMn2v7DH6B9F6T9k9>

食後高血糖セルフチェック <https://forms.gle/4MoTkmsRf6u5wmcy8>