自宅に居ながら健康チェック

郵送検診のご案内

大陽日酸健康保健組合　TEL 03-3500-0858

当健康保健組合では、疾病予防事業の一環として、郵送での子宮頸がん検診（無料）を実施しております。被扶養者健診の対象外となっている20歳以上30歳未満の被扶養者の方を主な対象としていますが、病院での検診にに抵抗がある被保険者も利用可能です。

採取器具にはストッパーがついている為、挿入時の不安がなく、初心者でも失敗なく採取できます。また、検査精度は、数年前から実施している被扶養者健診の結果からも、医師採取に劣ることはなくご安心頂けます。

対象者	**(1) 20歳以上の女性被保険者（女性従業員）** ※会社の検診で病院での検診に抵抗があり、郵送検診を希望される方が対象になります。 但し、事業主検診と郵送検診の両方は受けられませんのでご注意下さい。 **(2) 20歳以上30歳未満の女性被扶養者（従業員の家族）** ※30歳以上被扶養者は、被扶養者健診での受診となります。（全て自己採取法です。）
費　用	無料　（全額当健康保険組合が負担いたします）
申み方法	下記の申込書に必要事項をご記入の上、直接お申込み下さい。
申込送付先	**FAX 03-5788-8728**
検診に関するお問合せ	大陽日酸健康保険組合 TEL　03-3500-0858
検査・結果に関するお問合せ	検査機関：株式会社 アイ・ラボ Cyto STD 研究所 TEL　042-652-0750　E-メール　info_std@ilabo-cyto-std.com 午前9時～午後6時（土曜、祝日、年末年始を除きます）
郵送検査の流れ	検診申込 健保へ FAX → 検査セット 受付表 自宅に到着 → 検体を採取 検査機関へ（ポスト投函） → 検査 アイラボCyto STD研究所 → 検査結果到着 自宅へ 約2週間後

郵送検診申込書

大陽日酸健康保健組合

被保険者名	フリガナ	健康保険被保険者証			
		記号		番号	
会社名及び事業所名					

受診者名	フリガナ				
		検査項目	1.子宮頸がん検査		
生年月日	※必ずご記入下さい 西暦　　年　　月　　日（　　歳）	続柄	0.被扶養者　　1.被保険者	TEL	（　　）　　－
住　所	〒　　－　　※団地・マンション等は、棟・部屋番号までご記入下さい 都・道 府・県				

FAX送信方向　03-5788-8728