

大腸がん検診が受けていただきやすくなっています！

単年度(4月～翌年3月)いずれか1回です！

| | 健診時のオプション検査として 大腸がん検診を受診 | 当組合9～12月実施の 郵送による大腸がん検診 (メスブ細胞検査研究所) | 市町村住民検診などの 大腸がん検診を受診 |
|-------|---------------------------------------|---|---------------------------|
| 自己負担 | 1,000円を超えた分 | 600円 | 1,000円を超えた分 |
| 組合負担 | 上限1,000円(税込) としてかかった金額 | 総費用－ 自己負担600円 | 上限1,000円(税込) としてかかった金額 |
| 補助金申請 | 当組合個別契約健診機関は 申請不要 それ以外の機関は申請が必要 | 実施時に申込み 一部負担金600円が必要 | 補助金申請が必要 |
| 検査方法 | 個別契約機関は2日法 | 2日法 ヘモグロビン・トランスフェリン同時測定 (深層大腸の病変の発見に有効) | |