

事業主様

神戸機械金属健康保険組合

大腸がん検診（郵送検診）の実施について

平素より当健康保険組合にご理解、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
近年、大腸がんが急増しているため、早期発見につながるよう、今年度もメスブ細胞検査研究所との契約による「大腸がん検診」（郵送検診）を実施します。
この機会にご利用いただきますよう、組合員の皆様に周知方お願いいたします。

実施要領

| | |
|-------|---|
| 検診対象者 | 当組合の被保険者及び被扶養者 |
| 検診人員 | 先着順 200 名を限度とします。 |
| 検診費用 | 一部負担金として 700 円 を自己負担していただきます。 |
| 申込方法 | 別添の「大腸がん検診申込書」に必要事項を記入し、 一部負担金 700 円を添えて当組合へお申し込みください。 (申込書は見本として 1 部だけ送付しておりますので、必要な場合はコピーしてください。) |
| 申込期限 | 令和7年11月7日(金) (但し、定員に達すれば締め切ります。) |
| 検診の流れ | |

お申込されますと・・・

受診者の自宅宛へ、検査器具等が直接送付されます。

受診者は説明書に従い採取し、返送用封筒にて**検体提出期限【令和7年12月5日(金)】までに**郵送してください。
■検体提出期限を過ぎますと、検診結果をお送りできなくなりますのでご注意ください。
検体ご提出がない方に、督促させていただく場合があります。

メスブ細胞検査研究所にて検査の上、検診結果を受診者宛に通知します。
又、有所見者についてはアンケートを送付し、病院での再検査の有無を確認させていただきます。

- 個人情報の利用目的について
検診結果は、アンケート(病院での再検査の有無確認)送付以外に利用することはありません。

検査方法

金コロイド使用比色法（自己採取法 2 日法）/免疫学的便ヘモグロビン・トランスフェリン検出法
(便中のヘモグロビンとトランスフェリンを同時に測定することで大腸での出血情報をより正確に得られるといわれています。)

- ❖ 検査機関 **メスブ細胞検査研究所**
京都府京都市中京区高倉通二条下る瓦町 550(メスブビル) TEL 075-231-2230



大腸がん検診（便潜血検査）

を受けられた方に対して補助をしています！

健診時のオプション検査で「大腸がん検診」を受けた場合

➡ 1,000 円（税込）を限度としてかかった実費用を支給します。

当組合の郵送検診（メスプ細胞検査研究所）を受けた場合

➡ 一部負担金 700 円で受診できます。

市町村住民検診などで「大腸がん検診」を受けた場合

➡ 1,000 円（税込）を限度としてかかった実費用を支給します。

※ 人間ドック時の大腸がん検査は対象外です。

| | 健診時の オプション検査 | 当組合の郵送検診 (メスプ細胞検査研究所) | 市町村住民検診などの 大腸がん検診 |
|-----------|--|--|-----------------------------|
| 自己負担 | 1,000 円を超えた分 | 700 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 - 一部負担金 700 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 は不要 ※それ以外の機関は、 補助金申請が必要 | 実施時に 申込(一部負担金)が必要 | 補助金申請が必要 |
| 検査方法 | 当組合個別契約機関は 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) | |

大腸がん検診の補助は、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、市町村住民検診などで「大腸がん検診」を受けられる方は、郵送検診は受診できません。