

大腸がん検査(無料)のお知らせ

自宅でできる健康チェック

手軽

安心

便利

当組合では、被保険者及び被扶養者を対象に郵送による検査を行います。
自宅で誰でも簡単にできるため、ご自身の健康状態を把握するためにもぜひこの機会をご利用下さい。

なお、人間ドック・生活習慣病健診等で検査を受けられた方、受けられる予定の方はお申込みできませんのでご了承下さい。
※上記検査により、大腸がん検査を受けられなかった方については、その旨を余白に記入してください。

実施要綱

◎ 申込み方法 ◎

裏面申込書に必要事項をご記入の上、
会社の健保担当者までお申込みください。

◎ 申込み×切 ◎

(事業所への申込締切日)令和7年9月30日(火)

※郵送キットが到着した時点で費用が発生しています。

(検査費用は組合負担です)

申込後、検査を実施しなかった場合、
来年度の受診をお断りする場合があります
ので必ずキットの返送をお願いいたします。

(健康保険組合への申込締切日:令和7年10月6日)

◎ 検査実施方法 ◎

裏面に郵送検診の流れを記載しております。
検体郵送は同封されている返信用封筒にて
直接検査機関宛に送付してください。

◎ 健診費用 ◎

検査費用は組合が負担します。
但し、検体の郵送料は個人負担となります。

◎ 検査キット ◎

11月中旬頃に申込者宛に検査機関から
検査キットと問診表が送付されます。

◎ 結果報告 ◎

検体郵送後、約3週間で受診者宛に検査
機関から郵送されます。

◎ 検査機関 ◎

(一社) 半田市医師会健康管理センター
郵送検査業務課
TEL 0569) 27-7877 担当者: 立川

問い合わせ先

(株)あまの創健 郵送検診窓口
フリーダイヤル 0120-88-1216

受付時間
土日祝を除く 月～金 9時～16時



検 査 項 目

大 腸 が ん

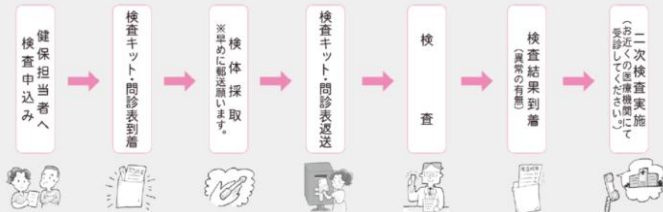
「便潜血反応」でチェック。



大腸がんの80%は肛門に続く直腸とその上のS状結腸にできます。

肉眼ではわからない出血も、郵送検診では微量の血液でも判定することができるため、大腸がんの早期発見につながります。

郵送検診の流れ



申込後の受診キャンセルはできませんのでご注意ください。

き り と り せ ん

人間ドック・生活習慣病健診等で検査をうけられた方はお申込みできません。

三重県自動車販売
健康保険組合 御中

健康保険証等記号・番号

健康保険 被保険者証	平成 年 月 日交付
記号	番号
氏名	
被保険者氏名	
生年月日	平成 年 月 日 性別
認定年月日	平成 年 月 日
事業所所在地	
事業所名称	
保険者所在地	三重県津市富士出島町字ノノ197番1
保険者番号	05240485 電話 059-236-8420
保険者名称	三重県自動車販売健康保険組合

※上記、ピンク色箇所の健康保険記号・番号を記入してください。

(06240485ではありません)

記入に不備がある場合、
キットの発送が遅れる場合があります。

受診者氏名	フリガナ
-------	------

生 年 月 日	性別	続 柄	住 所
S・H 年 月 日	男・女	本・人・家・族	〒 - TEL () -

必ず住所をご記入ください。

受診者氏名	フリガナ
-------	------

記入に不備がある場合、
キットの発送が遅れる場合があります。

生 年 月 日	性別	続 柄	住 所
S・H 年 月 日	男・女	本・人・家・族	〒 - TEL () -

必ず住所をご記入ください。

※ 申込締切日

令和7年9月30日(火)