

もしものための 郵送検診

HPV
がんリスク



2人に1人ががんにかかる時代です。

自分のために、家族のために、がん検診を受けてみませんか？

郵送検診はご自宅で手軽に受けられる検診です。

時間がなくて定期的に検診が受けられない方はもちろん、元気だから大丈夫！
と思っている方も健康づくりの第一歩としてご活用ください。

5分でできる検査で早期発見！HPV検査・がんリスクチェックのお知らせ

実施要項

受診対象者 (年齢起算日・令和7年4月1日現在)

35歳以上の被保険者および被扶養配偶者
※海外居住者については対象外となります。

申し込み時、留意事項

4つの検査項目についてかかりつけ医をお持ちの方は
検査必要の有無を確認のうえ、申し込みください。

検診費用

自己負担額はHPV検査：無料、胃がんリスクチェック：3,500円、
がんリスク (女性向け)：3,500円、がんリスク (男性向け)：
3,500円です。但し、2項目/人を限度とします。

申し込み方法

別紙申込書に必要事項を記入し、FAXまたは郵送・WEBでお申し
込みください。(重複して申し込みされない様ご注意ください。)

自己負担額支払方法

コンビニ振込用紙をキットの中に同梱します。
到着後、1週間以内にお振込みください。
※申込者には、検査実施に関係なく申し込みした時点で
自己負担額が発生します。

申し込み〆切

令和7年12月31日(水) 到着分まで

申し込み後

申し込み後3週間後に申込者宛に検査機関から検査
キットが送付されます。

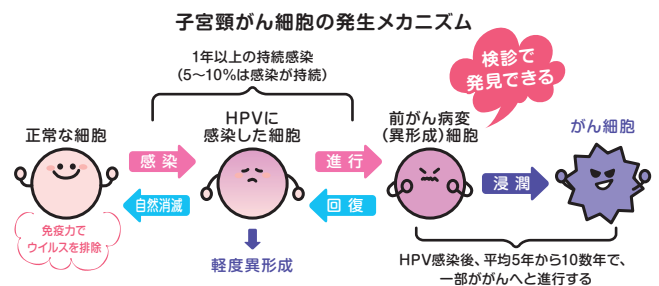
結果報告

検体郵送後、約3週間で受診者宛に検査機関から直送
されます。

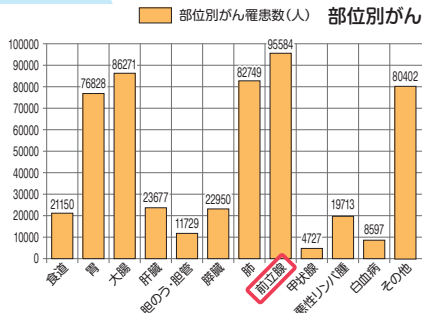
HPVウイルスと子宮頸がん

子宮頸がんは発生原因が分かっている数少ないがんの一つで、
その原因は皮膚や粘膜に存在するヒトパピローマウイルス (HPV)
への感染です。

主に性交渉によって感染しますが、何らかの原因でその感染が
持続すると、正常細胞とは異なった形の細胞が作られ、その一部
が5年から10数年かけてがんに進行することがわかっています。



男性



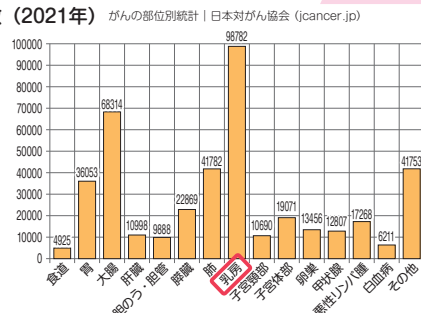
男性のがん罹患数のうち、第1位になっているのが前立腺がんです。男性の中老年に
多く、食生活の欧米化および高齢化が進むにつれて急速に増えています。骨など体の
各部位に転移しやすい性質をもっているため、一定年齢にさしかかった男性は定期的な
検査を受けることが大切です。

【検査項目】

- p53抗体
大腸、食道など比較的前期のがんリスク腫瘍マーカー
- PSA
前立腺がん腫瘍マーカー

がんリスク

女性

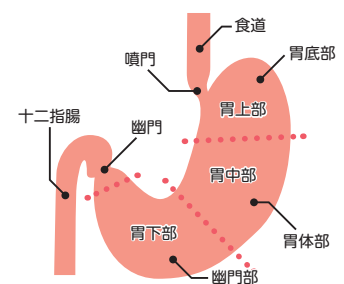


乳がんは女性が患うがんの中で最も多いがんです。40~50歳代の女性に多く、進
行するとわきの下のリンパ節や、血流によって肺や骨など全身に転移しやすいの
で、早期発見が重要です。

【検査項目】

- p53抗体
大腸、食道、乳がんなど比較的前期のがんリスク腫瘍マーカー
- CA15-3
乳がん腫瘍マーカー

胃がんリスク



最新の2021年のがん罹患数の順位で男女
合わせて第3位となっているのが胃がん
です。もっとも胃がんのできやすいのは幽門
部 (幽門前庭部) で、胃の出口、十二指腸へ
とつながります。胃がんは食生活と密接な
関係があり、食塩の過剰摂取とも関係する
といわれています。ヘリコバクター・ピロリ
 (ピロリ菌) も深く関わっているとされま
す。今回の検査は胃の萎縮の程度を検査
するペプシノーゲン検査とピロリ菌検査の
両方が一度にできます。検査結果より胃が
んになりやすい状態を判定するABC分類
の判定をお知らせします。

胃がんの基礎知識 | 日本対がん協会 (jcancer.jp)

HPV

検査方法
自己採取



郵送検診では子宮頸部がんの主な原因とされる
ハイリスク HPV の感染を調べます。

※妊娠中は申込不可です。

申込者全員に乳がんセルフチェックキットをプレゼント。

がんリスク

検査方法
血液検査



血液検査の詳しい
検査方法は
右記 QR より
ご覧いただけます



FAX 0120-052-858 (24時間受付)



FAX挿入方向



送信面をご確認ください。

郵送検診申込書

※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。

<ご記入の注意事項>

お届け先住所（棟番号）、氏名、記号及び番号を必ずご記入ください。
記号及び番号の記入がない場合は受診できないことがあります。（社員番号ではなく、必ず記号及び番号をご記入ください。）

※保険者番号（06136246）は記号及び番号では、ありませんのでご注意ください。
（記号及び番号は資格情報のお知らせ等上部に記載）

谷折り②

谷折り②

※本申込書にて申し込みされた方は、WEBでの申し込みをしない様ご注意ください。

資格情報のお知らせ等を確認のうえご記入ください。

記 号	番 号	被 保 険 者 氏 名

希望される検査項目の下に○を記入してください。※2項目／人を限度とします。

HPV (女性限定)	胃がん リスク	がん リスク 男性向け	がん リスク 女性向け	受診者氏名 フリガナ	性 別	続 柄	住 所
				生 年 月 日 S・H 年 月 日	男・女	本 人 扶養 配偶者	〒 - TEL () -

希望される検査項目の下に○を記入してください。（2項目／人） 夫婦で同住所の場合、記入不要です。

HPV (女性限定)	胃がん リスク	がん リスク 男性向け	がん リスク 女性向け	受診者氏名 フリガナ	性 別	続 柄	住 所
				生 年 月 日 S・H 年 月 日	男・女	本 人 扶養 配偶者	〒 - TEL () -

谷折り①

谷折り①

申込締切日：令和7年12月31日(水) 到着分
郵便の場合は12月31日消印有効となります

(株)あまの創健 郵送検診窓口



申し込み後3週間を過ぎて検査キットが
届かない場合、検査内容や検査器具等
のお問い合わせは下記までご連絡ください。

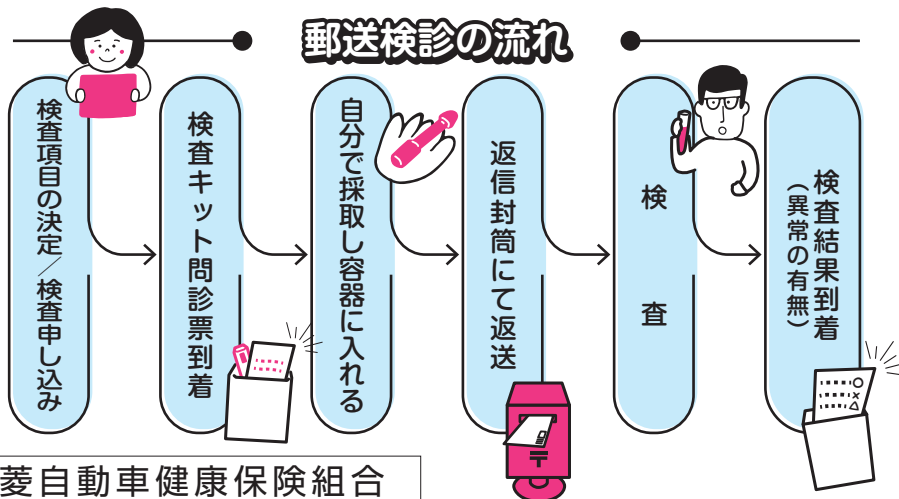
フリーダイヤル 0120-88-1216

●問い合わせ時間
月曜～金曜 9:00～12:00 / 13:00～16:00
(土・日・祝はお休みです)

検査機関

HPV：一般社団法人
半田市医師会健康管理センター 健診事業部
血液検査：株式会社リージャー

郵送検診の流れ



三菱自動車健康保険組合

4610001

名古屋市東区泉二丁目20番20号

株式会社 あまの創健

郵送検診窓口 行

三菱自動車健康保険組合

110円分の
切手を貼
ってください

申込期限厳守

申込要領

WEBの場合

Step 1

サイトにアクセス。

https://ec.kenkoujin.jp/jwa/JWA101/JWA101_001/Init/mmchpv

Step 2

ID・パスワードを
入力してログイン。

ログインID/パスワードでログイン

三菱自動車健康保険組合（HPV・
リスクチェック）郵送検査申込サ
イト

ログインには保険証が必要になりますので、お手元にご準備ください。

ログインID

ログインID

※保険証記号と番号に期間（本人=01 or 家族=02）を組み合わせたもの
例：記号12 番号345678 本人01 ⇒ ID:1234567801

パスワード

パスワード

申込者の生年月日（西暦）
例：生年月日 1979年4月1日 ⇒ パスワード：19790401☐ ログイン状態を保存する

ログイン

パスワードが不明な方はお問い合わせください

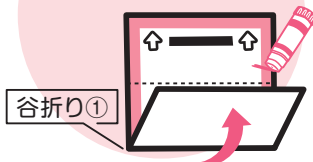
資格情報のお知らせ等記号+
資格情報のお知らせ等番号+
続柄（本人=01 or 家族=02）
を入力申込者の生年月日を
8桁の数字で入力ログインできない方は、株式会社あまの創健へお問い合わせください。
TEL:0120-170-228
営業時間：月～金曜日 9：00～12：00、13：00～16：00（休業日：土日祝）

郵送の場合

Step 1

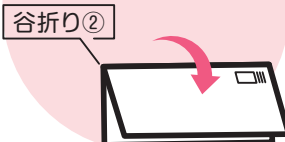
別紙申込書に必要
事項を記入し内容
を再確認する。

Step 2

のりしろにのりをつ
けて①で谷折り。

Step 3

②で谷折りする。



Step 4

ポストへ投函する。
切手代は申込者で
ご負担ください

FAXの場合

Step 1

必要事項を記入し
内容を再確認。

Step 2

FAXにて送信。

(株)あまの創健
郵送検診窓口 宛

※令和6年10月1日より、郵便料金改定のため貼付する切手代が110円になります。

申込FAX（24時間受付）
0120-052-858