

もしものための

郵送検診

ピロリ菌

家族に検診を受けさせたい



定期的に検診を受けてないけど健康状態は気になる



今健康だし、検診はまた今度で大丈夫



病院は混んでるから待ちたくない



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。

申込締切

令和6年

12月31日火

※詳細は中面をご覧ください。

5分でできる検査で早期発見！ピロリ菌検査のお知らせ

三菱自動車健康保険組合

実施要項

受診対象者

被保険者および被扶養者
 ※年齢制限はありません。
 (当健保に未加入の被扶養者は対象者になりません。)
 過去の検査で陰性と診断された方、陽性と診断されて除菌治療された方は、再度の検査は不要です。

個人負担金支払方法

郵便、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、申し込みした時点で個人負担金が発生します。

申し込み方法

郵送検診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。)

申し込み〆切

令和6年
 12月31日(火) 到着分まで



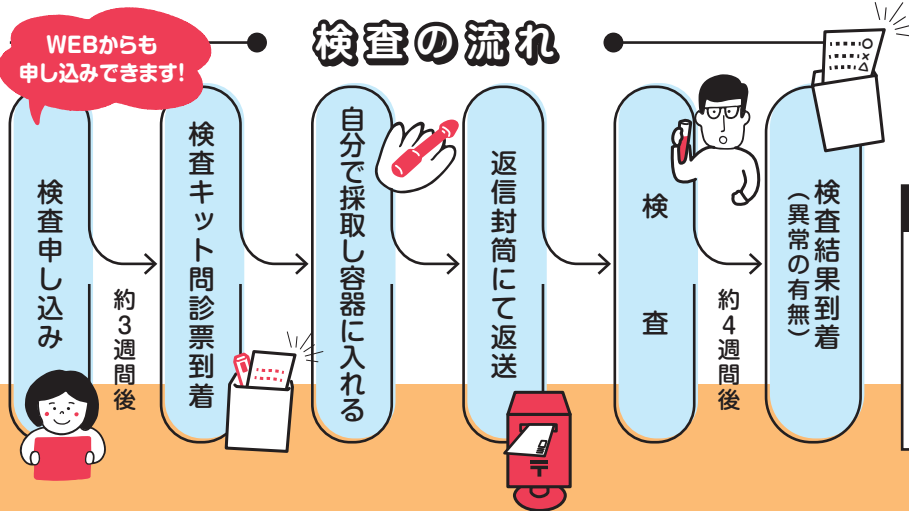
申し込み後

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郵送されます。

検査の流れ



(株)あまの創健 郵送検診窓口

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)

胃がんとピロリ菌

もっとも胃がんがしやすいのは幽門部(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。食事や生活習慣の変化から、若年層には少なくなっていますが、人口の高齢化を反映、死亡数や罹患数は決して少なくありません。胃がんはとくに日本人に多いがんで、1998年に肺がんに追い抜かれるまでがん部位別死因のトップでした。現在は部位別死因の3位で、罹患数は大腸がんに次いで2番目に多いがんです。早期の段階で発見されれば、良好な経過が期待できるがんです。

公益財団法人 日本対がん協会より引用

検査方法

ピロリ菌検査

胃がんリスクチェック



検査キットの
 使用方法



- ヘリコバクター・ピロリ抗体 — ピロリ菌の有無

胃炎や胃潰瘍の原因と言われているピロリ菌の感染をスクリーニング(ふるい分け)する検査です。日本で胃がんの死亡率が高いのはピロリ菌によるものとも言われています。



※WEBで申込された方は
郵送・FAXでの申込は
しないでください。

FAX挿入方向

送信面をご確認ください。

ピロリ菌検査申込書

※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、被保険者証番号を必ずご記入ください。
被保険者証番号がない場合は受診できないことがありますので、ご注意ください。
(社員番号ではなく、必ず被保険者証番号をご記入ください。)

保険証を確認のうえご記入ください。

記号	番号

被保険者氏名

※当健保に未加入の被扶養者は、
お申し込みいただけません。

受診者氏名	フリガナ	性別	続柄	住所	
				〒	-
	生年月日			男	本人
	S・H 年 月 日	女	被扶養者	TEL () -	

上記と同住所の場合、記入不要です。

受診者氏名	フリガナ	性別	続柄	住所	
				〒	-
	生年月日			男	本人
	S・H 年 月 日	女	被扶養者	TEL () -	

※申し込み後3週間過ぎて検査キットが届かない
場合は、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）

**申込締切日：令和6年12月31日（火）到着分
郵便の場合は12月31日消印有効となります**

三菱自動車健康保険組合

FAX 0120-052-858 (24時間受付)

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

切手をお貼りください

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/mmcpyl



Step 2

ID・パスワードを入力してログイン。

※従来とログイン方法が変更になっております。ご注意ください。

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 (ピロリ菌)

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
※保険証記号と番号に続符(本人=01or家族=02)を組み合わせたもの
例:記号11 番号345678 本人(01) → ID:1234567801

パスワード
※申込者様の生年月日(高桁)
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こちら

保険証記号+保険証番号+枝番
(本人=00or家族=01~12)を入力

申込者の生年月日を8桁の数字で入力

記号	番号	枝番
本人 (被保険者)	1	8

健康保険被保険者証

01200001
令和 2年12月1日交付

氏名 [] 性別 男

生年月日 []

資格取得年月日 令和 2年10月22日

事業所名称 []

保険者所在地 東京都港区芝浦3丁目1番21号

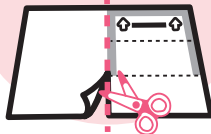
保険者番号 06136246

保険者名称 三菱自動車健康保険組合 TEL: 03-6852-5180

郵送の場合

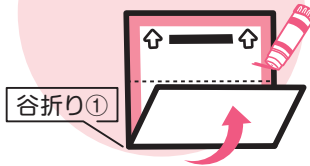
Step 1

必要事項を記入し内容を再確認してキリトリ線で切る。



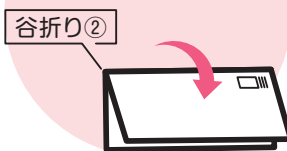
Step 2

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。

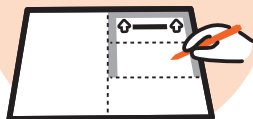
切手代は申込者で
ご負担ください



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



申込FAX (24時間受付)
0120 - 052 - 858