



郵送ピロリ菌検査のご案内



当組合では、新入社員の方に対して郵送の「ピロリ菌検査」を実施しています。

胃がんや胃炎の原因となる「ピロリ菌」感染の有無を

自宅で都合の良い時間に自分で検体を採って送るだけで、簡単に調べられる検査です！

無料で受診できるのは新入社員の方だけなので、この機会にぜひ受診ください。

申込み要領

- ★ 検診費用 資格取得時 1 回のみ無料（健康保険組合が全額負担します）
- ★ 対象者 新入社員の方（当組合の資格を新規取得された被保険者）
※但し、検診申込み時と検査キット返送時に当組合の資格があること
- ★ 申込方法 下記の①～③いずれかの方法にてお申込みください
 - ① 郵 送：「ピロリ菌検査申込書」に必要事項を記入し、切り取って郵送する
 - ② F A X：「ピロリ菌検査申込書」に必要事項を記入し、FAX（075-211-7400）する
 - ③ W e b：上記 QR コードを読みとり、申込みフォームに必要事項を入力する
- ★ 締 切 日 健康保険証が届いてから 3 ヶ月以内 にお申込みください
※申込みをされた方は、必ず検査を受けてください
- ★ 申込み先 〒604-0827 京都市中京区高倉通二条下ル瓦町 550 メスプビル内
メスプ細胞検査研究所（京都府登録衛生検査所第 38 号）
TEL：075-231-2230 FAX：075-211-7400 E-mail：mail@msp-kyoto.co.jp
- ★ そ の 他
 - ◎ 検査の流れや検査方法については、裏面をご確認ください
 - ◎ 検査の精度上、7～9 月は検査を実施していません
(この期間に資格取得された方は、10 月になってからお申込みください)



メスプ細胞検査研究所 宛

(FAX送信も可) 075-211-7400

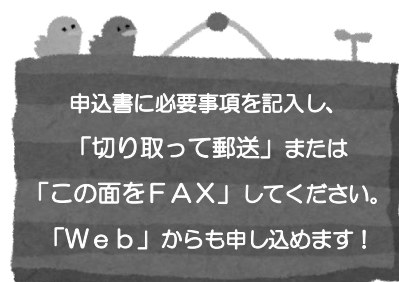
ピロリ菌検査申込書

申込年月日 年 月 日

記号一番号 <small>※保険証の上部に記載の記号・番号をご記入ください</small>	事業所名		
フリガナ 受診者氏名	入社日	西暦	年 月 日
生年月日 年齢	西暦	年 月 日 ()歳	性別 (いずれかに○) 男・女 区分 被保険者
住所 電話番号 <small>※検査キット送付先をご記入ください</small>	〒	TEL ()	—

(注) 記入漏れがないよう再度確認のうえ、投函してください。
「個人情報保護について」に同意のうえ、お申込みください。

大阪港湾健康保険組合(322)



★ 一生に一度は「ピロリ菌検査」を受けましょう！ ★



ピロリ菌
とは？

ピロリ菌は胃に住む細菌です。大人になって感染することはほとんどなく、免疫力の弱い5歳くらいまでの間に感染します。感染した場合、薬を飲まなければピロリ菌はいなくなりません。



感染したら
どうなる？

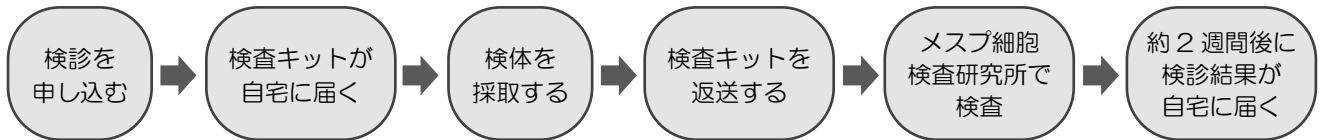
ピロリ菌に感染すると、胃粘膜が傷つけられて胃炎を引き起こし「胃・十二指腸潰瘍」や「胃がん」になるリスクが高まります！



今なら
検査無料！

ピロリ菌検査は、一生に一度だけ受ければ良いとされています。もし、検査でピロリ菌の感染がわかったときは、病院を受診して必ず除菌しましょう！

検査の流れ



検査方法

簡単！



検査キットが届いたら、1日分の便を採取し、必要事項を記入してポスト投函してください。



除菌方法

医師の診察を受け、処方される薬を朝晩2回、1週間服用します。

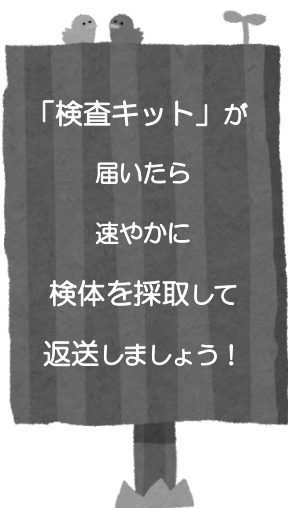
★ 検査方法や内容等でご不明な点がございましたら、メスブ細胞検査研究所までご連絡ください。

<個人情報保護について>

- メスブ細胞検査研究所は、受診者の情報を本検査を提供する目的に利用し、本人及び健康保険組合への検査結果の通知のために利用します。
- 健康保険組合は、受診者の情報を保健指導に活用し、本検査の受診状況の管理のために利用します。
- 健康保険組合は、本人の承諾を得ないで、検査結果を第三者に提供・開示することはありません。

<注意事項>

- 郵送検診は自覚症状のない方を対象にしています。すでに自覚症状や気になることがある方は医療機関をご受診ください。
- 郵送検診はスクリーニング検診（一次検診）であり、検診結果は病名を診断するものではありません。「要精密・陽性」の結果が出た場合は、速やかに医療機関を受診されることをお勧めします。
- 郵送検診の検査結果のみで病名を診断できるものではありません。「異常なし・陰性」の結果の方も、自覚症状や気になることがある方は医療機関を受診されることをお勧めします。
- 検査結果により、健康保険組合からご本人に直接連絡する場合があります。



322

メスブ細胞検査研究所

メスブビル内 550

京都市中京区高倉通二条下る瓦町

料金受取人払郵便
中京局
承認
1016
差出有効期間
2022年3月
31日まで
(切手不要)

郵便はがき
604-8790

777