

2025 年 9 月 24 日

被保険者各位

神栄健康保険組合

郵送検診のご案内

神栄健康保険組合から、本年度の「郵送検診」についてご案内いたします。

受診を希望される方は、リーフレットの内容をご確認のうえ、検査機関の「**メスプ細胞検査研究所**」まで直接お申し込みください。リーフレットは、10 月初旬に配布予定です。

なお、本年度は5年に1度の「**歯周病リスク検査**」の実施年度です。歯周病は、歯を失う原因となるだけでなく、糖尿病・心筋梗塞・脳梗塞・認知症など、様々な病気を引き起こすリスクを高める病気です。是非この機会をご活用ください。

1. 郵送検診の内容

郵送検診は全て**無料**で受診していただけます。

また、当健康保険組合にて資格を取得されているご家族の方も受診可能です。

（1）歯周病リスク検査

- ・歯周病が疑われる症状がない方
- ・しばらく歯科検診を受ける機会がなかった方
- ・面倒で歯医者さんに何年も行っていない方

など、歯科医受診が遠のいている方は是非ご受診ください。

対 象 者	20 歳以上の本人およびその家族
検査内容	唾液中のヘモグロビンを測定し、 歯周病の進行度合いを評価 します ※歯周病であることを断定するための検査ではありません
検査方法	ガムを噛んで採取した唾液を検査します
検査結果	結果は3段階（A：異常なし B：要指導 C：要精査）で判定されます 「B：要指導」または「C：要精査」の方は、検査結果に歯科医院への受診勧奨の通知が同封されていますので、お早めに歯科医院を受診してください

（2）がん検診

前年度と同じ内容です。対象年齢も変更ありません。

検 診 内 容	対 象 者	対 象 年 齢
前立腺がん検診（男性）	本人・家族 任意継続	満 50 歳以上
子宮頸がん検診（女性） 本年度も HPV 検査は行いません	本人・家族 任意継続	満 20 歳以上
大 腸 が ん 検 診	家 族 任意継続	満 40 歳以上

2. 手続き

(1) 申込方法

①年齢基準日 2025 年 4 月 1 日 時点

②申込締切日 2025 年 11 月 20 日 (水)

③申込書提出先 メスブ細胞検査研究所

④申込方法 (a) はがき

(b) F A X

(c) QRコード (10/1 以降)

10/1 以降、QR コードから申込みできます



※申込欄が足りない場合は、コピーをしてF A Xでお申込

みいただくか健保までご連絡ください。追加ではがきをお渡します。

※大腸がん検診のみ、対象者全員のご自宅に検査キットをお送りいたします。(申し込み不要)

(2) 検体の提出

申込書が検査機関に到着してから約 2 週間後に、ご自宅に検査キットが郵送されます。

検査キットに記載の場所に直接、検体を郵送してください。

※検査によって提出の締切日が異なりますので、ご注意ください。

3. その他

(1) 被扶養者がパート先等で健康診断を受診された場合

検査結果を神栄健康保険組合宛にご提出ください。

提出締切日：2026 年 3 月 31 日 (水)

提出物：「健診結果のコピー」、「標準的な質問票」

送付方法：①大腸がん検査キットと同封の「健保宛ての返送用封筒」に 110 円切手を貼り送付

または

②被保険者の事業所総務または健保へ直接提出

※ 締切日までに提出いただいた方には、もれなく「Quo カード (2,000 円分) を進呈いたします。

(2) 費用徴収を行う場合

各検診のお申込みをされたにも関わらず、検査を受けなかった方からは検査器具代を徴収させていただきます。(大腸がん検診を除く)

ご不明な点がございましたら、健康保険組合の村上までお問い合わせください。

以 上