

FAX 03-3283-7768

郵送健診(がん予防検査・かんたん健診)申込書 '23

受付記入欄

沼田商工会議所

フリガナ	フリガナ			フリガナ			フリガナ		
貴社名	ご担当者名				所属				
所在地	〒				TEL	()			
					FAX	()			
容器送付先 支払い方法 (ひとつ選択)	☐ 個人宛容器送付 個人宛請求	☐ 会社宛容器送付 会社宛一括請求		・「個人宛容器送付・請求」の場合、各申込者に容器と払込票を送付します。 ・「会社宛容器送付・請求」の場合、会社ご担当者宛に容器と請求書を送付します。 ※容器送付先/支払い方法に因らない場合は、個人宛に容器送付/個人宛請求といたします。					

項目No	検査項目名	消費税込 検査料金	件数	金額計	項目No	検査項目名	消費税込 検査料金	件数	金額計
1	大腸がん便潜血検査	2,750円	件	円	5	ペプシノゲン検査	3,460円	件	円
2	前立腺がん検査	3,460円	件	円	6	かんたん健診	5,850円	件	円
3	胃がんリスク層別化検査	6,620円	件	円	7	子宮頸がん予防検査	6,920円	件	円
4	ピロリ菌抗体検査	3,460円	件	円	8	高リスクHPV検査	4,990円	件	円
合 計				件	円				

セット項目のお申込みについて

・「③胃がんリスク層別化検査」は④と⑤の検査を組合せたお得な検査セットです。③をお申込みの際は、「④ピロリ菌抗体」、「⑤ペプシノゲン」のお申込みは不要です。

・「⑦子宮頸がん予防検査」は、細胞診と⑧の検査を組合せたお得な検査セットです。⑦をお申込みの際は、「⑧高リスクHPV検査」のお申込みは不要です。

受診者リスト (FAX 又は 郵送で申込書をご送付ください)

受診希望の項目を○で囲んでください

申込み者の情報をご記入(結果送付先住所はアパート・マンション名、部屋番号をはっきりとご記入ください。)						検 査 項 目	
1	フリガナ			送付先住所	〒	1 大腸がん	5 ペプシノゲン
	氏 名					2 前立腺	6 かんたん健診
	生年月日	昭和・平成	年 月 日	電話	日中に連絡可能な電話番号をご記入ください ()	3 胃がん	7 子宮頸がん
	性 別	男 ・ 女			4 ピロリ菌	8 HPV	
2	フリガナ			送付先住所	〒	1 大腸がん	5 ペプシノゲン
	氏 名					2 前立腺	6 かんたん健診
	生年月日	昭和・平成	年 月 日	電話	日中に連絡可能な電話番号をご記入ください ()	3 胃がん	7 子宮頸がん
	性 別	男 ・ 女			4 ピロリ菌	8 HPV	
3	フリガナ			送付先住所	〒	1 大腸がん	5 ペプシノゲン
	氏 名					2 前立腺	6 かんたん健診
	生年月日	昭和・平成	年 月 日	電話	日中に連絡可能な電話番号をご記入ください ()	3 胃がん	7 子宮頸がん
	性 別	男 ・ 女			4 ピロリ菌	8 HPV	

❗ 下記の注意事項を必ずお読みいただき、ご了承いただいた上でお申込みください

注 意 事 項

- お申込み後、3週間以内に個人宛又は会社宛(申込書に☑)に検査容器を送付します。
- 検査料金は検査容器到着後、同封した払込票を用い、7日以内にお近くのコンビニエンスストア(利用可能なコンビニは払込票に記載しています)でお支払いください。会社でまとめてお支払いの場合は、申込書の「会社宛に容器送付/会社一括請求」に☑してください。会社宛に請求書を送付します。
- お申込み後、3週間を過ぎて検査容器が届かない場合は、念のため、下記「(株)東商サポート&サービス・健康管理サービス係」までご連絡ください。
- 検査容器到着後は、検体を専用容器に採取して返信用封筒(かんたん健診は送付した箱を利用)にてご返送ください。

<返品・キャンセルについて>

○本商品の特性上、お客様のご都合による返品は不可とさせていただきます。

○すでに検査容器一式を発送手続済みの場合は、キャンセルを承ることができません。お申込みの検査料金をお支払いいただきます。

○検査容器一式を送付後、3ヵ月以内に受診されなかった場合は、自動的に不実施扱いとなり、検査料金は返金いたしませんのであらかじめご了承ください。

郵送健診 (がん予防検査・かんたん健診) のお問合せ・お申込みは

「(株)東商サポート&サービス・健康管理サービス係」まで

〒100-0005 東京都千代田区丸の内3-2-2 丸の内二重橋ビル ☎03-3283-7753 FAX 03-3283-7768

HP <http://www.tosho-ss.co.jp> ※番号はお間違いないように。

上記の申込書に記載の個人情報は、容器・請求書送付、検査結果報告、それに伴う統計・分析、翌年の受診案内の範囲に限定されて使用されます。

【2023年度版】

ご自宅で受けられる
郵送健診 (がん予防検査・かんたん健診) のご案内

会員の皆様へ自宅で安全・簡単に受けられる「郵送健診」をご案内いたします。

郵送健診はお忙しい方でも病院へ行かずに自宅で手軽に行えるメリットがあり、「早期発見・早期治療」につながる予防健診です。

この機会にぜひご利用ください。

この郵送健診は、医療機関が実施しますので安心してご利用いただけます。

お申込締切 2024年2月29日 (木) 必着

自宅で検体を採取して、送るだけ!!

STEP 1
申込書に記入
FAXにて申込み

STEP 2
ご自宅に
検査キット到着

STEP 3
採取した
容器を返送

STEP 4
約3週間後に
結果が届きます

沼田商工会議所

A cartoon illustration of a character with a distressed expression, featuring a wide-eyed, slanted gaze and a downturned mouth. The character has dark, curly hair and is wearing a white shirt. Above their head are three lightning bolts, indicating anger or stress. The character's hands are raised to their temples, further emphasizing their frustration.

**発見が遅れると
他部位に転移して
死亡率がUP!**

危険率が高まる				
	A群	B群	C群	D群
ピロリ菌	×	○	○	×
ペプシノゲン値	×	×	○	○

ピロリ菌が胃にすめなくなり退却

胃粘膜が萎縮

(注) 食道・胃・十二指腸疾患で治療中、経過観察の方、胃酸を抑える薬を服用されている方(H2ブロッカー、市販薬を除く)、胃を切除している方、腎機能障害の方は正しい結果が得られない可能性がありますので本検査のご利用をお控えください。

過労・ストレス

偏食

飲みすぎ

喫煙

運動不足

• 刺す

ギョッ

針は一瞬出て、すぐに引っ込みます。

◆ 血液採取

血液を4～5滴たらしめます。

[illegible]

セットしたらスイッチを押すだけ。

- [illegible]

-

- ご注意

- 商品の特性上、お客様のご都合による返品は不可とさせていただきます。
- すでに検査容器一式を発送手続き済みの場合は、キャンセルを承ることができません。
お申込みの検査料金をお支払いいただきます。
- 検査容器一式を送付後、3ヶ月以内に受診されなかった場合は、自動的に不実施扱いとなり、
検査料金は返金いたしませんのであらかじめご了承ください。