

任継者および家族 大腸がん検査（郵送便潜血検査）のご案内

任継者および家族 大腸がん検査（郵送便潜血検査）を以下のとおり実施いたします。
ご希望の方は、下記の要領にてお申込みください。

- 1. 対象者**（受診日現在、健保加入者に限ります。年齢基準日：令和5年3月31日）
 - ・ 35歳および40歳以上74歳以下の被扶養者
 - ・ 35歳および40歳以上74歳以下の任意継続被保険者とその被扶養者
- 2. 申込期間**
令和4年10月3日より令和4年10月31日
- 3. 検査期間**
令和4年11月より令和4年12月16日
※11月20日頃に詳細案内および便検査キットをご自宅（もしくは指定送付先）へ郵送します。
※上記期間中に「便検査キット」を検査機関へご郵送ください。
- 4. 大腸がん検査（郵送便潜血検査の手順）**
 - ① 申込者のご自宅（もしくは指定送付先）宛に「便検査キット」を郵送します。
 - ② **ご自身で採便後、「便検査キット」を検査機関へご郵送ください。**
 - ③ 検査機関で検査を実施し、結果票をご自宅（もしくは指定送付先）へ郵送します。
※検査結果が「要精密検査判定」の方へは後日、精密検査受診の確認をさせていただきます。
 - ・ 検査機関：三友会 深川ギャザリアクリニック
- 5. 費用負担**
自己負担はありません（全額、健保組合で負担します）。
- 6. 申込方法**
以下のいずれかの方法でお申込みください。
申込者へは11月20日頃に詳細案内および便検査キットをお送りします。
 - (1) Web健康情報ポータルで申し込む場合**（Web健康情報ポータル登録済の方）
10月3日に登録メールアドレスへ「任継者および家族大腸がん検査のご案内」メールを配信しますので、メール本文記載のURLからログインの上、申し込んで下さい。
※メール送信先：対象となる任継被保険者、対象となる被扶養者がいる被保険者および対象となる被扶養配偶者
※健保ホームページ（<http://www.hoya-kenpo.or.jp>）からもWeb健康情報ポータルへログインできます。トップページの「ログイン」ボタンからログインします（未登録の方は「初めての方はこちら」ボタンをクリックしてメールアドレスを登録して下さい）。
 - (2) Web健康情報ポータルで申し込みができない場合**（Web健康情報ポータル未登録の方）
添付の「任継者および家族大腸がん検査申込書」を印刷し、HOYA健保組合へ送付してください。
- 7. 問合せ先**
HOYA 健康保険組合 担当：松永、大池
電話：03-5913-2442 広域内線：21-1303、1304