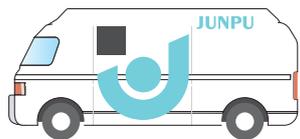


参加無料

がん対策推進企業アクションに参加して

巡回バス健診で



がん検診をお得に受診！

淳風会健康管理センターでは「がん対策推進企業アクション（※）」推進パートナー企業様に、巡回バスがん検診を特別料金でご案内しています。働く人の7人に1人ががん患者になる時代、従業員の皆様の更なる健康管理のために「がん対策推進企業アクション」へのご参加（参加料無料）と、お得な特別料金でがん検診のご受診をご検討ください。

※「がん対策推進企業アクション」は国民のがん検診受診率を50%に引き上げるために2009年に発足した国家プロジェクトです。

大企業から中小企業まで幅広い業種から2024年現在で約5,500の企業・団体が参加しています。

がん検診 特別キャンペーン 巡回バスがん検診

I ペプシノゲン検査 (胃がんリスク検査)

この検査で
わかること **胃粘膜の萎縮の有無**

この検査で
疑われる病気 **胃がん、胃・十二指腸潰瘍、
萎縮性胃炎**

II ピロリ菌検査 (胃がんリスク検査)

この検査で
わかること **ピロリ菌感染の有無**

この検査で
疑われる病気 **慢性萎縮性胃炎など**

III 胃がんリスク検査セット (I+II)

ペプシノゲン、ピロリ菌検査を組み合わせる
行うことで胃がんの発生リスク、言い換えれば
「胃の健康度」がわかります。

IV 便潜血検査 (大腸がんリスク検査)

この検査で
わかること **消化管からの出血の有無**

この検査で
疑われる病気 **大腸がん、ポリープ、
潰瘍性大腸炎など**

V HPV 検査 (子宮頸がんリスク検査)

子宮頸部への感染有無がわかります。若い女性の子宮頸がんが増えています。
子宮頸がんの99%以上がHPV（ヒトパピローマウイルス）が原因です。

がん対策推進企業アクション参加 **+** 巡回バスがん検診受診

企業様メリット

①大切な【人財】を守る。

(がん患者約4割が職を離れている実情がある)

②がん対策企業推進アクションに加入する事で、企業イメージアップにつながる。

③病院に行かなくても、巡回健診だけでがん検診が実施できる。

働く人の **7人に1人**が
がん患者になる時代



がん対策推進企業アクション・巡回バスがん検診 お申込書

申込日： 年 月 日

事業所名			
ご住所	〒 ー		
ご担当者	様	電話番号	

この機会にがん対策推進企業アクションに	申し込む (参加無料)	既に登録済み
---------------------	----------------	--------

※がん検診を受けなくても、がん対策推進企業アクションに申し込みいただけます。

記入例

I : ペプシノゲン検査 (胃がんリスク)	3,300 円	2,750 円	全員	50 歳以上
-----------------------	---------	---------	----	--------

がん検診 お申し込み内容

検査項目	通常料金 (税込)	がん対策推進企業 パートナー様料金 (税込)	申し込み方法 ※どちらかに○をお願いします。	
I : ペプシノゲン検査 (胃がんリスク)	3,300 円	2,750 円	全員	50 歳以上
II : ピロリ菌検査 (胃がんリスク)	2,200 円	1,430 円	全員	50 歳以上
III : 胃がんリスク検査セット (I + II)	5,500 円	4,180 円	全員	50 歳以上
IV : 便潜血検査 (大腸がんリスク)	1,815 円	1,430 円	全員	40 歳以上
V : HPV 検査 (子宮頸がんリスク)	4,840 円	3,630 円	女性全員	

※「がん対策推進企業アクション」への参加をお勧めするための特別料金であるため、個人の特別料金でのご受診は受け付けておりません。

※お申し込み時の注意事項※

- ①結果返却に関しては、本人のみとなります。事業所通知が必要な場合は、本人に同意を得た上で返却となります。
- ②名簿提出時または、FAX、郵送にてお申込をお願いします。(当日申込不可)
- ③協会けんぽ 生活習慣病予防健診をお申込みいただきますと、IVの大腸がんリスク検査が含まれています。
- ④お申込いただきました上記がん検診の請求先は、事業所様となります。
- ⑤上記の検査は、がんの確定診断ではありません。検査結果によっては精密検査が必要な場合があります。
- ⑥がん検診単独の検査としてのご受診はできません。
- ⑦胃を摘出された方、ピロリ菌除菌者は名簿に記載をお願いします。



健康を支える



一般財団法人 淳風会
淳風会健康管理センター 集団健診部
JUNPU JUNPUKAI HEALTH MAINTENANCE CENTER

お問い合わせ先

TEL : 086-281-5050 FAX : 086-282-5333

担当：健診普及推進一課 受付時間：月曜～金曜日 9:00～17:00