被保険者
被扶養者の皆様へ

2026年10月
大阪府石油健康保険組合





—HPV検査・ピロリ菌検査のご案内!—

当健康保険組合では、今年度も被保険者及び被扶養者を対象とした自宅で簡単にできる郵送検診を実施いたします。
検査項目は**ピロリ菌検査**と子宮頸がんの原因ウイルスである**ヒトパピローマウイルス(HPV)検査**です。
がんの予防・早期発見のため、是非この機会を利用して一人でも多くの方がご受診されますようお願いいたします。

1. 検診対象者 ：HPV検査：20歳以上の被保険者及び被扶養者（女性）
＊妊娠中の方は申込みできません。
：ピロリ菌検査：30歳以上の被保険者及び被扶養者（当組合に加入期間中**1回限り**です。
ただし、前年度 陽性の方は今年度のみ検査できます。）

2. 検査費用 ：HPV検査：**1,000円**
：ピロリ菌検査：**500円**

3. 申込方法 ：①次のいずれかの方法でお申込みください。
WEB　二次元コードを読取り、専用の申込みフォームに必要事項を入力し送信
FAX　下記の申込書に必要事項をご記入の上、切取らずそのまま検査機関へ
FAX送信（FAX:075-211-7400）
②器具一式と個人負担金の振込用紙が届きます。個人負担金は同封の振込用紙にてコンビニまたは郵便局でお振込みください。
③できるだけ早く検体を採取し、問診票と一緒に返信用封筒で返送ください。（切手不要）

二次元コード

4. 申込締切日 ：**2026年11月30日（月）消印有効**
5. 検体返送期限 ：**2027年1月15日（金）厳守**
6. 検査結果 ：検体到着後約2週間で申込書記載住所に郵送されます。
7. 検査機関及び申込み問合せ先 ：〒604-0827　京都市中京区高倉通二条下る瓦町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）
FAX:075−211−7400　TEL:075−231−2230　E-mail:mail@msp-kyoto.co.jp
8. 注意事項 ：検査キットを受取り後、ご自身の都合で受診されない場合は、個人負担金の返金はできませんのでご了承ください。

お申込みからの流れ

申込む 11月30日まで → 自宅にキットが届く → 採取して検査機関に送る 1月15日まで → 自宅に結果が届く

- 所見なし：今後も定期検診
- 所見あり：病院へ（・紹介状の作成 ・相談受付）

※個人情報の取扱いについて:受診する方の個人情報は本検診を提供する目的に限り利用します。また、受診する方の個人情報を事前の承諾等を得ず第三者に提供・開示することはありません。なお、当健康保険組合は、検査機関より受診者の検診結果について一括して報告を受け、保健指導および当検診の総括に利用します。

郵送検診FAX申込書

2026年　　月　　日

FAX：075-211-7400

メスプ細胞検査研究所　御中

申込締切日：2026年11月30日(月)

被保険者記号　　番号

受診者氏名	住所・電話番号	生年月日・年齢・性別	続柄	希望される検査に☑してください
フリガナ	〒 TEL（　　）　　−	西暦　　年 月　日 （　　歳） 男・女	本人	□HPV □ピロリ
フリガナ	〒 TEL（　　）　　−	西暦　　年 月　日 （　　歳） 男・女	家族	□HPV □ピロリ

（注）1.被保険者記号-番号はマイナポータル・資格確認書・資格情報のお知らせ等でご確認ください。
2.この申込書に書かれた住所、氏名に検査器具が送付されますので”正しくはっきり”ご記入ください。
※個人情報の取扱いに同意の上、お申込みください。