

# 毎年の検診受診が 早期発見・早期治療につながります!!

— 誰もが“大腸がん”にかかる可能性があります —

簡単!  
自宅で採取して  
ポストに入れるだけ!



## 大腸がん検診 早期発見・早期治療により、ほぼ治癒します!

### ■ 大腸がんは誰にでもかかるリスクがあります。

近年、食生活が欧米化し、特に食物繊維不足等により腸内環境が悪化し、がんが発生すると言われています。

▶最新の予測

**がん罹患者数 第1位**  
**がんでの死亡原因 女性 第1位**  
**男性 第2位**

出典:国立がん研究センターがん情報サービス2023年のがん統計予測



### ■ 早期の大腸がんには自覚症状がほとんどありません。 だからこそ、検診が大切です。



#### 40代 大腸がん

S状結腸にポリープがあり内視鏡切除。一部ががん化していましたが、全て摘出でき心配ないとのことでした。今後は年1回の内視鏡検査を受診します。ありがとうございました。



#### 50代 ポリープ切除

横行結腸のポリープを切除。悪性ではなく、今後は2~3年に一度程度の内視鏡検査を勧められました。内視鏡検査を受けるよいきっかけとなりました。ありがとうございました。



【注意事項】 ・郵送検診は自覚症状のない方を対象にしています。すでに自覚症状や気になることがある方は医療機関をご受診ください。  
・郵送検診はスクリーニング検診(一次検診)であり、検診結果は病名を診断するものではありません。「要精密・陽性」の結果が出た場合は、速やかに医療機関を受診されることをお勧めします。  
・郵送検診の検査結果のみで病名を判断できるものではありません。「異常なし・陰性」の結果の方も、自覚症状や気になることがある方は医療機関を受診されることをお勧めします。

特定健診受診対象者の皆様へ  
(他の検査機関で大腸がん検診(便潜血検査)を受診されない方対象)

2024年5月  
ヤンマー健康保険組合

## 無料! 郵送検診(大腸がん検診)のお知らせ (便潜血検査)

自宅で  
できます!



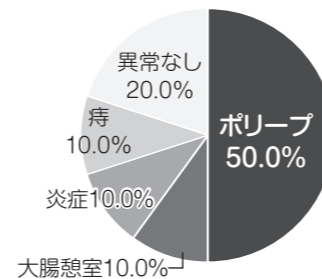
平素は、健康保険組合の事業にご理解とご協力をいただきましてありがとうございます。健康保険組合では、皆様の健康管理のお手伝いとして、ご自宅でお受けになれる「大腸がん検診」を下記要領で実施いたします。この機会に是非受診されますようお願いいたします。

\*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。

### 【記】

- 検査の対象者** 満40歳以上の被扶養者様(家族)及び任意継続被保険者様(本人)。  
※他の検査機関で、大腸がん検診(便潜血検査)を受診された方は郵送検診はご利用できませんので、ご了承願います。
- 検査費用** 健康保険組合が負担します。
- 申込方法** 下欄申込ハガキを切り取ってお申込みください。(切手不要)
- 申込締切日** **2024年8月31日(土)** できるだけ早めに申込んでください。
- 検体返送締切日** 2024年11月30日(土) 問診票と採取した容器を同封の封筒に入れて、できるだけ早く検査機関へ返送してください。
- 結果のお知らせ** 約2週間で個人宛に通知されます。また、報告書として健康保険組合にも提出されます。
- 検査機関(申込書送付先)** 〒604-0827 京都市中京区高倉通二条下ル瓦町550 メスブビル内  
メスブ細胞検査研究所(京都府登録衛生検査所第38号) FAX:075-211-7400 TEL:075-231-2230

### 当健保の 大腸がん検診(2023年度) 検査後陽性者の精密検査 受診結果集計 受診者のアンケートより



精密検査受診の結果、約7割の方が「ポリープ、炎症」等、大腸疾患の発見機会となり、またポリープの方も内視鏡切除ですみました。毎年受診で早期発見を!

結果が有所見であった方は、  
必ず精密検査を受けましょう。

受診者の方にあつた  
適切な病院をご紹介  
します。  
紹介状の作成も  
いたします。(無料)



郵便はがき

6048790

555

メスブ細胞検査研究所宛  
大腸がん検診申込書

年 月 日

保険証を見てご記入ください。

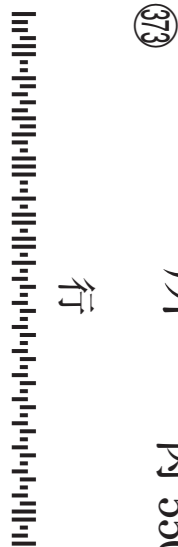
記号 番号 枝番  
保険証記号番号 [ ] - [ ] - [ ]

※記入枠にケタ数が足りない場合は、右づめでご記入ください。

申込締切日  
2024年8月31日(土)

受診者氏名	住所・電話番号	生年月日・年齢・性別	続柄
フリガナ	〒	西暦 年 月 日 ( 歳) 男・女	本人・家族
	TEL ( ) -		

(注) 1. 記入漏れのある申込書は、お取り扱いできません。  
2. 個人情報の取扱いについて同意の上、お申込みください。



メスブ細胞検査研究所  
メスブビル内 550  
京都市中京区高倉通二条下ル瓦町