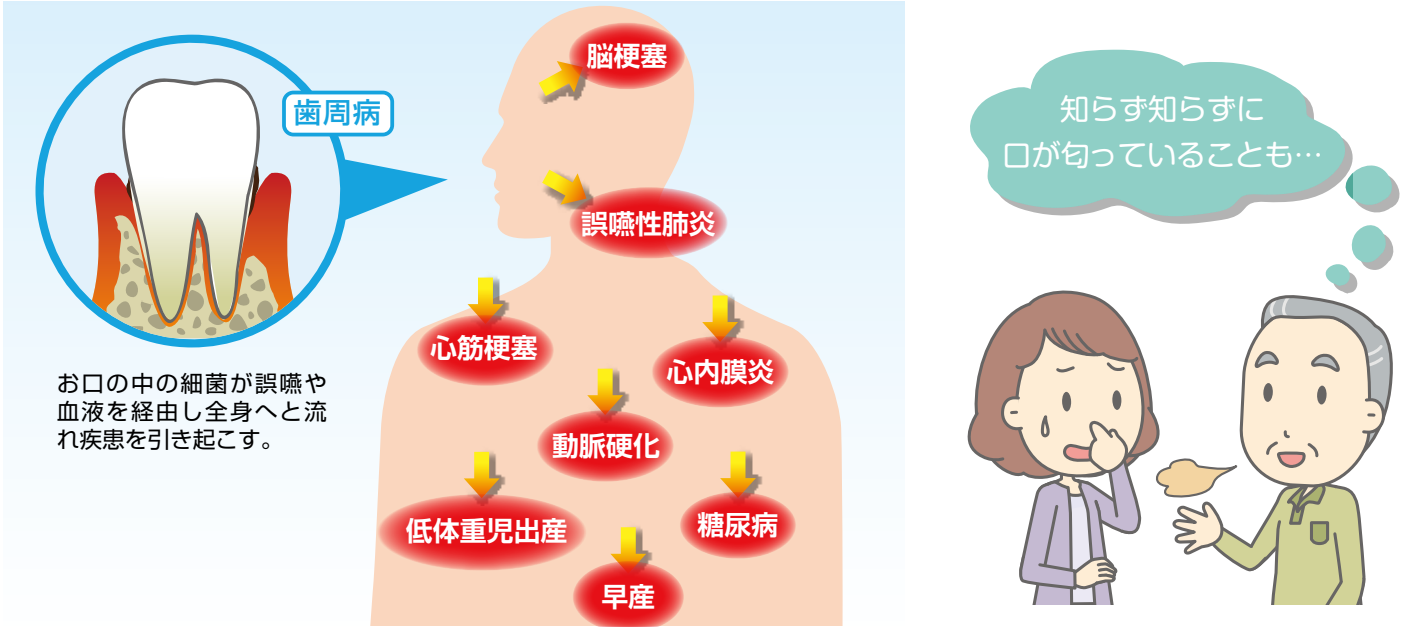


検査費用の**全額**を健康保険組合が補助

歯周病リスク検査のご案内

当健康保険組合では、被保険者および被扶養者(配偶者)を対象に歯周病リスク検査の郵送検診を実施いたします。

歯周病は多くの研究から全身の病気と深い関係が明らかに!



まずは今の歯周の状態を知ることが大切です 歯周病リスク検査を受けましょう!

検査で何がわかるの?

歯周病菌として認知されているレッドコンプレックス(歯周病原菌の最も病原性が高いグループ)の3菌種が産生する酵素を測定し、歯周病のリスクをABCの3段階で判定します。

検査はどこで行うの?

郵送検診になるので、ご自宅でできます。
申し込み後にご自宅に送られる検体採取キット同梱の採取ブラシで舌全体を10回ふき取るようにぬぐい、採取した検体を返信用封筒で提出するだけです。



検体採取キット

補助の対象者は?

被保険者(本人) および被扶養者(配偶者のみ)

裏面の申込み要領をご確認ください



申込み要領

※QRIは、Fax読取専用です。↑

補助の対象者	被保険者（本人）および被扶養者（配偶者のみ）	
検査費用	自己負担なし（全額を健康保険組合が補助） ご注意 検体を期限日までに提出しなかった場合、検査容器代が本人負担となる場合があります。	
申込み方法	FAX申込み	本申込用紙をFAXしてください
申込み期限	2023年6月30日（金）必着 ご注意 期限後の申込みはお受けできません	
検体提出締切日	2023年8月31日（木）必着厳守	
郵送検診の流れ	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; text-align: center;"> 検査申込み FAX </div> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; text-align: center;"> 検査セット到着 検査容器は、7月下旬～8月上旬にご自宅へお届け予定になります。 </div> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; text-align: center;"> 検体採取→提出 返信用封筒にて検体を提出 検体受付締切日 2023年8月31日(木) </div> <div style="border: 1px solid green; padding: 5px; text-align: center;"> 検査分析 約2週間後に検査結果をご自宅宛へ発送 </div> </div>	
検査機関 お問合せ先	H.U.ウェルネス(株)・ファセリア臨床検査センター 0120-82-1213 9:00～17:15(土・日・祝日を除く)	
個人情報の取扱い	お申込みの際にご記入いただきますお客様の情報は、プライバシーポリシーに基づき厳重に管理し、郵送検診以外の目的で使用することはありません	

歯周病リスク検査 FAX申込書

石油製品販売健康保険組合

保険証の上から2段目 記号・番号	記号		番号		いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> チェック	
					<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 家族
フリガナ					性別（○をつける）	
氏名					男性・女性	
生年月日	西暦			年		月
						日
						歳
住所	〒			—		
	都・道・府・県					
	※建物名・部屋番号もご記入ください					
電話番号						
郵送による 歯周病リスク検査	<input type="checkbox"/> を付ける	検査項目			対象者	
		歯周病リスク検査			被保険者（本人）および被扶養者（配偶者のみ）	

FAX

石油製品販売健康保険組合 行
03-3265-3533

FAX