

8-4

郵便でできるがん検診（大腸がん・子宮けいがんの郵便検診）

1. 大腸がん検診

(1)対象者

○40歳以上の被保険者、被扶養者(年度末の3月31日までに40歳になる方も対象とします。)

(2)検診費用

○無料(西武健保が全額負担します。)

(3)検診機関

○医療法人社団卓秀会 池袋藤久ビルクリニック

(4)申込方法

○西武健保ホームページよりWEBでお申し込みください。WEBでお申し込みができない場合は「大腸がん郵便検診申込書」(1世帯1枚)に記入後、会社担当者を経由して西武健保にご提出ください。

(5)実施時期

○年一回、秋(「健保だより」で日程をお知らせします。)

※ 検体容器と結果は自宅に送られます。

2. 子宮けいがん検診

(1)対象者

○被保険者、被扶養者

(2)検診費用

○無料(西武健保が全額負担します。)

(3)検診機関

○(公財)結核予防会 複十字病院健康管理センター

(4)申込方法

○西武健保ホームページよりWEBでお申し込みください。WEBでお申し込みができない場合は「子宮けいがん郵便検診申込書」(1世帯1枚)に記入後、会社担当者を経由して西武健保にご提出ください。

(5)実施時期

○年一回、秋(「健保だより」で日程をお知らせします。)

※ 検体容器と結果は自宅に送られます。

◎いずれも、やむを得ずキャンセルをする場合は、西武健保へ連絡するとともに、検体容器を返納してください。