「大腸がん検診」のお知らせ

定期的に検診することが、早期発見・早期治療につながります。下記により「大腸がん検診」を精度の高い「2日法」で実施いたします。

1. 対象者：申込期間中の被保険者　※被扶養者の方は、ご利用できません。
2. 申込期間：令和5年9月1日（金）～9月15日（金）
3. 検査機関：池袋藤久ビルクリニック　大腸がん検診センター
4. 実施期間：令和5年10月上旬から11月下旬
5. 検査費用：音羽健保が全額負担
6. 申込方法：音羽健保HPトップ画面または「お知らせ」から申込みしてください。

【注意事項】

* 2回分の採便が難しい場合は、1回分だけ先に郵送し、後日2回目の採便ができ次第お送りいただいても構いません。

ただし、切手代は自己負担となります。封筒に**「こわれもの注意」**と必ず記載してください。

* 採便後、1週間以上経過した検体は検査できませんのでご注意ください。

（土・日をはさんで郵送される場合は特にご注意ください）