

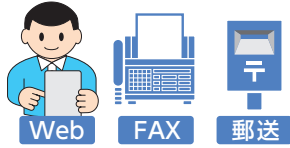
# お申込みから検査結果お届けまでの流れ

申込締切 **令和9年 2月28日(日)** 到着日まで

お申込み用  
二次元コード



お申込み



Web・FAX・郵便のいずれかでお申込みください。  
FAX・郵送の申込書はダウンロードしてご利用ください。  
(下記の「お申込み前にご確認ください」とWeb申込画面または  
申込書の「注意事項」の内容をよくご確認ください)

<https://zaitaku-kensa.com/form/622/696ed44d98b24>

お支払い



コンビニ専用の払込用紙をお送りいたします。  
お近くのコンビニでお支払いください。  
※Web申込みの場合は「クレジットカード払い」も選択できます

- お申し込みされた時点で手続きが始まり、自己負担金払込用紙が送付されます。
- 払込用紙の納付期限は、払込用紙発送後約2週間です。払込用紙記載の納付期限内にお支払いください。
- ご入金後のキャンセル・返金はできませんのでご了承ください。
- 払込用紙の再発行につきましては手数料がかかりますので、紛失されませんようお願いいたします。

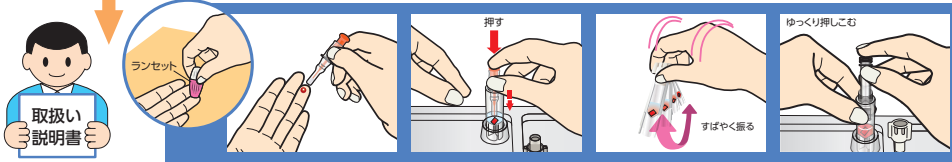
検査キット  
到着



ご入金確認後、約3~4週間ほどで  
検査キットが届きます。

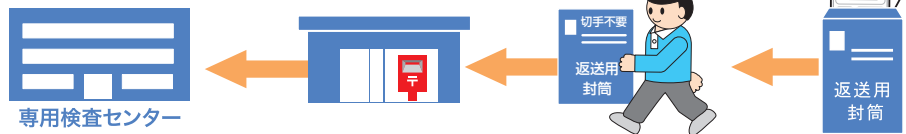
- ご入金後、4週間を過ぎても検査キットが届かない場合は(株)サンプルリにご連絡ください。

採血



キット到着後1ヶ月以内にご利用ください!

検査キット  
返送



専用検査センター

約2週間ほどで検査結果シートが届きます

検査  
結果



検査完了のお知らせメールに記載のURLよりログインして、検査結果をいつでもご確認ください。

判定が陽性の場合には、速やかに医療機関受診を

「オンライン健康相談」も  
ご利用ください  
(30日間無料)

## お申込前にご確認ください

- 次に該当する方は、胃がんリスク検査の実施対象外となるためお申込みできません。(正しい検査結果を得られない可能性があるため/医療機関で医師の診察・指示を受けてください)
  - ・医療機関で服薬によるピロリ菌の除菌治療を受けたことがある方
  - ・食道、胃、十二指腸の疾患が強く疑われるような自覚症状がある方
  - ・食道、胃、十二指腸の疾患で治療中の方
  - ・胃酸分泌抑制薬(プロトンポンプ阻害薬)を飲んでいて、または2ヶ月以内に飲んでいました
  - ・胃の切除手術を受けたことがある方
  - ・腎機能障害がある方(目安:クレアチニン3mg/dL以上)
- ・免疫不全・低下状態、ステロイド服用中(塗り薬は除く)の方
- 血液検査キットのご利用ができない下記に該当する方もお申込みはご遠慮ください。
  - ・止血能力の低下している方(ワーファリン等の薬剤を服用の方)
  - ・アレルギーショックのある方(アルコール消毒に対してアレルギー症状のある方)
- 検査結果で陽性(B・C・D群)と判定された場合はすみやかに医療機関を受診してください。また、受診後は検査結果通知時にご案内するWebアンケートにご回答ください。ご回答がない場合は委託先(株)サンプルリよりご連絡をいたします。
- 健康保険組合は検査結果を健康増進事業に利用します。

●令和8年度内に人間ドックおよび婦人科健診の助成制度をご利用の方も、本検査をご利用いただけます

お問い合わせ 関西電力健康保険組合 TEL.06-6445-7367 〒530-6691 大阪府大阪市北区中之島 6-2-27

お申込み  
について

受付業務委託先 株式会社 サンプルリ  
TEL.03-3549-0810  
FAX.03-3549-0830  
10:00~17:00(土・日・祝日・夏期休業・年末年始は除く)



検査キット  
について

検査機関 株式会社 リージャー  
デマカル サポートセンター  
☎.0120-100-302  
9:30~17:30(土・日・祝日・年末年始は除く)



※株式会社リージャー、株式会社サンプルリが知り得たお客様の個人情報は、本検査以外の目的で使用することはありません。