

# 在宅健康チェックサービス申込書

お申し込み先

在宅健康チェック  
サービス受付係

FAX

088-847-7466

送信面を  
ご確認ください

Web

<https://demecal-kensakit.kenkousenka.jp/ua-form/>

UAゼンセン在宅健康チェックサービス

検索

二次元コードからもアクセスできます。



## 注意事項

- お申し込みは期間中お1人様1つまで(2024年5月~2025年2月末)
- お申し込み後のキャンセル・返金はできませんので、内容をよくご確認ください。
- お申し込みされた時点で個人負担金が発生いたします。
- ご入金後2週間過ぎても検査キットが届かない場合は「在宅健康チェックサービス受付係」までご連絡ください。(年末年始のお申し込みは、発送まで上記以上にかかる場合がございます。ご了承ください。)

申込受付期間

2024年5月~  
2025年2月末

※記入欄が足りない場合は、お手数ですが、本紙をコピーしてご利用ください。

赤枠内は必ずご記入ください。

下記お申込書は**医療共済加入者専用**です。フレッシュパック加入者は専用WEBページよりお申し込みください。

共済加入者番号 番号に不備がある場合は 申込受付できません。	※1または0から始まる10桁の数字	フリガナ 検査をされる方の 氏名							
ご希望の検査番号 申込後のキット変更や キャンセルはできません。	※1人1検査までと なります。 <table border="0"> <tr> <td>1 男性向け がんリスク</td> <td>2 女性向け がんリスク</td> <td>3 胃がん リスク層別化 検査</td> <td>4 B・C 肝炎</td> <td>5 子宮頸がん リスク</td> <td>6 女性がん 子宮頸がん セット</td> </tr> </table> ※女性申し込み限定 ※女性申し込み限定			1 男性向け がんリスク	2 女性向け がんリスク	3 胃がん リスク層別化 検査	4 B・C 肝炎	5 子宮頸がん リスク	6 女性がん 子宮頸がん セット
1 男性向け がんリスク	2 女性向け がんリスク	3 胃がん リスク層別化 検査	4 B・C 肝炎	5 子宮頸がん リスク	6 女性がん 子宮頸がん セット				
加入者証住所と 送付先が異なる 場合のみ記入 してください	検査キット 送付先 (振込用紙も こちらに 送付されます)	〒 -	フリガナ						
	電話番号 (日中連絡が とれる番号)								

共済加入者番号 番号に不備がある場合は 申込受付できません。	※1または0から始まる10桁の数字	フリガナ 検査をされる方の 氏名							
ご希望の検査番号 申込後のキット変更や キャンセルはできません。	※1人1検査までと なります。 <table border="0"> <tr> <td>1 男性向け がんリスク</td> <td>2 女性向け がんリスク</td> <td>3 胃がん リスク層別化 検査</td> <td>4 B・C 肝炎</td> <td>5 子宮頸がん リスク</td> <td>6 女性がん 子宮頸がん セット</td> </tr> </table> ※女性申し込み限定 ※女性申し込み限定			1 男性向け がんリスク	2 女性向け がんリスク	3 胃がん リスク層別化 検査	4 B・C 肝炎	5 子宮頸がん リスク	6 女性がん 子宮頸がん セット
1 男性向け がんリスク	2 女性向け がんリスク	3 胃がん リスク層別化 検査	4 B・C 肝炎	5 子宮頸がん リスク	6 女性がん 子宮頸がん セット				
加入者証住所と 送付先が異なる 場合のみ記入 してください	検査キット 送付先 (振込用紙も こちらに 送付されます)	〒 -	フリガナ						
	電話番号 (日中連絡が とれる番号)								

共済加入者番号 番号に不備がある場合は 申込受付できません。	※1または0から始まる10桁の数字	フリガナ 検査をされる方の 氏名							
ご希望の検査番号 申込後のキット変更や キャンセルはできません。	※1人1検査までと なります。 <table border="0"> <tr> <td>1 男性向け がんリスク</td> <td>2 女性向け がんリスク</td> <td>3 胃がん リスク層別化 検査</td> <td>4 B・C 肝炎</td> <td>5 子宮頸がん リスク</td> <td>6 女性がん 子宮頸がん セット</td> </tr> </table> ※女性申し込み限定 ※女性申し込み限定			1 男性向け がんリスク	2 女性向け がんリスク	3 胃がん リスク層別化 検査	4 B・C 肝炎	5 子宮頸がん リスク	6 女性がん 子宮頸がん セット
1 男性向け がんリスク	2 女性向け がんリスク	3 胃がん リスク層別化 検査	4 B・C 肝炎	5 子宮頸がん リスク	6 女性がん 子宮頸がん セット				
加入者証住所と 送付先が異なる 場合のみ記入 してください	検査キット 送付先 (振込用紙も こちらに 送付されます)	〒 -	フリガナ						
	電話番号 (日中連絡が とれる番号)								

●記載いただいた個人情報、在宅健康チェックサービス以外の目的で使用することはございません。また、お申し込みいただいた方は、これに同意しているものとして取扱いたします。

UAゼンセン共済事業局