



2024年度

婦人科検診（単独がん検診）実施のご案内 ～ 婦人科のみご受診希望の方へ～

味の素健康保険組合による婦人科検診（単独がん検診）をご案内いたします。
受診希望の方は以下の内容をご確認の上、お申込手続きを行ってください。

◆ 申込期限：2025年2月28日（金）

◆ 受診期限：2025年3月31日（月）

◆ 健保補助上限額：15,000円

※一般健診、人間ドック時に婦人科も受診されている場合は、未受診の項目をお申込みください。

（例：人間ドック時に乳房マンモグラフィ受診の場合、子宮がん検診のみお申込ください）

◆ 受診対象者と検査項目について

対 象 者：成人女性 被扶養者

検査項目：① 乳がん検査

乳房マンモグラフィまたは乳腺エコー（どちらか1つ）

② 子宮がん検査（頸部細胞診）

【乳腺エコー】

40歳未満の方に向いていると言われています。乳房に超音波測定器をあてる検査のため痛みはありません。しこりの内部構造を鑑別しやすいと言われています。

【乳房マンモグラフィ】

40歳以上の方に向いていると言われています。乳房を挟み込みX線撮影をします。少し痛みを感じる事があります。小さいしこりや微細な乳がんの発見に有効と言われています。

個人情報取り扱いに関する同意事項

以下の内容に同意いただける方のみお申込ください。

- ◆お申込時にご連絡いただいた個人情報は、受付業務委託先であるウィーメックス(株)を通じ、検診実施機関に提出されるとともに、委託元である味の素健康保険組合に提供されます。

お申込から受診までの流れ

1 申込内容、受診資格、検査項目を確認する

このご案内書をお読みいただき内容のご確認をしてください。

※一般健診、人間ドック受診時に「乳房マンモグラフィ、乳腺エコー、子宮がん検査（頸部細胞診）」のいずれか1項目でも受診される方は補助対象外となります。ご注意ください。

2 検診機関一覧から、受診する検診機関を選ぶ

P2以降の「検診機関一覧」から、受診する検診機関を選んでください。

希望する検査を選んでください。

●乳がん検査（乳房マンモグラフィまたは乳腺エコー） ●子宮がん検査（頸部細胞診）

3 検診機関へ電話予約する（必ず事前予約が必要です）

受診を希望する検診機関にご自身で電話をかけ、予約手続きを行ってください。

検診機関への予約方法については、「検診機関一覧」をご確認ください。

注）受診日は予約日から2週間より先の日付で予約してください。

注）検診機関によっては予約の際、健康保険証記号および番号の確認を行う場合があります。
お手元に健康保険証をご準備の上、予約連絡をしてください。

4 ウィーメックス(株)へ予約内容を電話で通知する

予約が取れたらすぐに予約内容をウィーメックス(株) コールセンターへ、お電話で通知してください。（次ページの【予約内容の通知】を参照してください）

注）ウィーメックス(株)へ予約内容の通知を行っていない場合、検診機関への予約精算手続きや、受診に関する確認が取れないため、全額自己負担となります。ご注意ください。
また、ウィーメックス(株)への予約連絡が遅れると、受診日の変更が必要となる場合があります。可能な限り検診機関への予約当日にウィーメックス(株)へ予約内容の通知をしてください。

5 健診予約券（ハガキ）到着 受診

予約手続きが完了するとウィーメックス(株)より「健診予約券(ハガキ)」が到着します。

受診日当日は、「健康保険証」を必ずご持参ください。

注）検診結果は、受診した検診機関より受診者様へ直接報告されます。結果報告の方法は、検診機関により異なりますので、予約した検診機関に直接ご確認をお願いいたします。

【予約した日程などの変更について】

予約した検診機関へ変更内容を連絡後、ウィーメックス(株)にも変更内容をお知らせください。

ウィーメックス(株) コールセンター

【電話】0120-507-066

【FAX】03-5994-2131

【お問合せ受付時間】月～土9:00～17:30（日・祝日・年末年始を除く）

検診機関一覧

【検診機関への予約方法】

検診機関一覧より受診を希望する検診機関にご自身で直接電話をし、下記①～④を伝え予約してください。

- 1 「味の素健康保険組合の婦人科単独検診の予約をお願いします」
- 2 「代行機関はウィーメックス(株)です」
- 3 「検査項目は乳房マンモグラフィ（または乳腺エコー）と子宮がん（頸部細胞診）検査です」
- 4 「受診希望日は○月○日です」（申込日より2週間以降の日程で予約してください。）

【予約内容の通知】

検診機関の予約が取れましたら当日中に、下記の内容をウィーメックス(株)に通知してください。

- 1 お電話の際は「味の素健康保険組合の婦人科単独検診の予約連絡」と伝えてください。
- 2 本人確認および予約内容確認のため、以下の事項を確認させていただきます。
 - ・ 氏名、生年月日、健康保険証の記号および番号
 - ・ 日中のご連絡先となる電話番号、登録住所
 - ・ 受診する検査項目（予約した婦人科検査の項目名）
 - ・ 予約した検診機関の「検診機関ID（5桁）」「検診機関名」
 - ・ 検診機関への予約日、検診機関予約対応者名

