

事業主各位

三谷健康保険組合

エクオール検査（ソイチェック） 実施のご案内

日頃より、当健康保険組合の事業運営にご理解とご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、健康保険組合連合会福井連合会と福井県内の健康保険組合の共同事業の一環として、別添の募集案内のとおり『エクオール検査』を実施することといたしました。

大豆イソフラボンから女性ホルモンに似た働きをする成分「エクオール」を、腸内で作れているかを手軽に郵送検査で調べることができます。食生活や生活習慣を見直すきっかけに、ぜひお役立てください。

この事業では、40代～50代の女性限定で希望者を50名募集しております。被保険者様に限らず、被扶養者様も無料で検査を受けることができます。

対象となる被保険者様・被扶養者様への周知について宜しくお願いします。

ご案内および注意事項

1. 当組合公式 LINE からお申し込みください。

LINE でのお申し込みができない方は、郵送・メール・FAX で「エクオール検査（ソイチェック）申込書」に必要事項をご記入のうえ、下記送付先までお送りください。

申込方法	送付先
LINE	LINE 画面下部の「エクオール検査（ソイチェック）申込フォーム」からお進みいただき、必要事項を入力してください。 友達登録がまだの方は、右記の QR コードまたは ID 検索（@609ocmuf）から友達登録をしてお申し込みください。 
郵送	〒910-8510 福井県福井市豊島 1-3-1 三谷ビル 5 階 三谷健康保険組合 エクオール検査申込係
メール	件名に「エクオール検査申込み」と記載のうえ、申込書を添付して下記アドレスまでお送りください。 mi-kenpo@kore.mitene.or.jp ※送信の際はメールアドレスをご確認のうえお送りください。
FAX	0776-20-3169 ※送信の際は FAX 番号をご確認のうえお送りください。

2. 対象者は 40 代～50 代の女性に限ります。

※年度中（4/1～翌 3/31）に 40 歳になられる方は対象となります。

※現在 59 歳でも年度中に 60 歳になられる方は対象外となります。

3. 応募者多数の場合は抽選となります。

4. 参加申込書の提出期限は、**11 月 10 日（火）健保組合必着**です。

5. エクオール検査は 12 月上旬より（早ければ 11 月下旬）実施します。

検査結果は採取キット投函後、2～3 週間程度でお知らせします。

6. 採取キットの提出期限は、12 月 31 日（木）までです。

※この案内は、当組合のホームページにも掲載しておりますので、周知の際にご活用ください。

（送付先・お問い合わせ先）
〒910-8510 福井県福井市豊島 1-3-1 三谷ビル 5 階
三谷健康保険組合 担当：小松
TEL 0776-20-3155 FAX 0776-20-3169
ホームページ <https://www.mitani-kenpo.jp>
E メール mi-kenpo@kore.mitene.or.jp