

『サリバテッカー[®]』のご利用について

【利 用 資 格】 神奈川県福祉共済協同組合の共済制度 ご加入者さま および ご家族さま

【お申し込みの流れ】 <ホームページからお申し込み>

お申し込み専用サイトよりお申し込みいただけます。

お申し込み時に「組合キャンペーンコード」をご入力いただきますと、特別価格にてご利用いただけます。

検査費用は、お申し込み画面からご精算いただけます。

<専用エクセルフォーマットで一括お申し込み（10名以上）>

受検対象者が10名以上いる事業所で、事業所のご担当者さまが一括してお申し込みされる場合、専用エクセルフォーマットからお申し込みいただけます。

検査費用は、サリバテック社より事業所さまへご請求させていただきます。

ご希望の場合は、組合担当者までご連絡ください。

※専用エクセルフォーマットからお申し込みいただく場合、「事業所名、担当者名、メールアドレス」を「検査・測定機関」および「販売代理店」へ提供させていただきます。

あらかじめご了承のうえ、お申込みくださいますようお願いいたします。

【価 格】 1名 12,100円（税込）

【検 査 の 流 れ】 ① 検査キットが自宅に届く

お申し込み後、キットがご自宅に届きます。キットを冷凍庫で3時間以上冷凍させます。

② だ液を少量とって送る

だ液を採取します。採取後、冷凍庫で凍らせたうえで、冷凍便で返送します。

③ 分析・検査

だ液中の代謝物質の濃度を分析し、がんのリスクを調べます。

④ 検査結果

だ液が検査所に到着してから約1か月以内に検査結果をご自宅に郵送します。

【検査を受けた後】 がんのリスク値が高い場合は、かかりつけ医 または サリバテック社提携の医療機関に相談されることをお勧めします。

【注 意 事 項】

- ・ 検体の提出期限はキット到着から6ヶ月です。
期限内にご提出いただけない場合は、検査結果をお返しすることができません。
- ・ 本検査は、遺伝子的検査のように将来的な罹患リスクを調べるものではなく、今現在、がんに罹患している可能性を調べる検査です。
また本検査により得られる情報は医師の診断に代わるものではありません。
- ・ 実施2日前から食事制限などの事前注意事項がございます。

【検査・測定機関】 株式会社サリバテック

【販 売 代 理 店】 SOMPOヘルスサポート株式会社