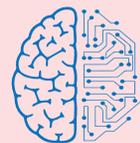


秋田商工会議所生命共済加入事業所限定 お得なお知らせ

従業員の福利厚生にいかがですか？

だ液



AI
(人工知能)

自宅で完結！ 🔍 部位ごとにわかる

ネットで話題の！

がんリスク検査

SalivaChecker®

サリバチェッカー

かんたん
3ステップ

ストローを通して
だ液をだすだけ！

ステップ 1

申込み



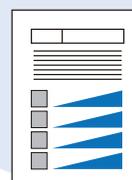
ステップ 2

だ液採取



ステップ 3

結果



※2~3
週間後

だ液だけで手軽に検査

専用キットを使って簡単にだ液を採取。5分程度で終了しますので、忙しい方でも手軽に検査を受けられます。

体への負担なく検査可能

少量のだ液を採取するだけなので、体への負担がありません。血液検査など痛みが苦手な方でも安心して受けられます。

「今のリスク」が分かるレポート

遺伝子検査のような生涯的可能性ではなく「検査時点でのがんのリスク」についてグラフやチャートでレポートします。

サリバチェッカー®とは？

がんのリスクを手軽に検査できる「だ液によるがんリスク検査」です。

「サリバチェッカー」は、慶應義塾大学先端生命科学研究所の研究成果をもとに開発した、がんの早期発見が期待できる新しい検査です。だ液中の代謝物を超高感度質量分析装置を用いて測定、解析することで現在がん罹患している可能性を調べることができます。

詳しくは
WEBで
チェック!



サリバテック



がんの種類ごとに

現在のがんリスク

を一度に検査できます。



肺がん 膵臓がん 胃がん 大腸がん 乳がん 口腔がん

※女性のみ

秋田商工会議所生命共済加入者限定特別価格でのご案内

公式サイトで
お申し込みの場合 ~~26,400~~ 円(税込)

生命共済加入事業所
特別価格

1名につき **12,100** 円(税込)

キャンペーン期間中(4~6月、9~11月)の
生命共済加入者限定

※先着100名(1事業所5名まで)

さらに!!

1名につき

9,900 円(税込)

でご提供いたします。

裏面もご覧下さい ▶

SalivaTech
サリバテックの紹介
動画はこちらから!



サリバチェッカー 検査の流れ

手順1 採取キットの中身の確認 (キット到着時)



採取および検査所への返送で使用しますので、検査所への返送まで捨てないでください

※ 一部の方は上記の他、「利用規約」と「同意書」が同梱されている場合がございます

手順2 前日の準備 (だ液採取前日)

- ① 採取前日の夜9時以降※1は水以外の飲食、薬の服用はしないでください※2
※1 採取の12時間前を目安 ※2 薬を服用中の方は事前に医師等にご相談ください
- ② 保冷ボックス(保冷剤入り)を冷凍庫に入れ、3時間以上おきます
※ 保冷ボックスの中には凍らないタイプの保冷剤が入っています
※ 保冷剤は保冷ボックスから取り出さずにご使用ください



手順3 採取の準備 (だ液採取当日)

だ液は午前中に採取してください

- ① 起床後 口腔内を清潔にするために、採取1時間前までに歯磨きを済ませてください
× 朝食 × 薬 × 入れ歯安定剤 × ガム、飴、トローチ
- ② 採取1時間前 ※以下は、控えてください
× 激しい運動 × 喫煙 × うがい薬
× 出血をともなうような口腔内の手入れ(歯ブラシ、歯間ブラシ、つまようじなど)
- ③ 採取15分前 コップ半分(100mL)程度の水を飲んでください
※ 他の検査で水分を摂取できない場合は、軽く口をゆすぐ
※ 口紅、リップクリームはだ液採取前にふきとる
- ④ 同意書の記入 利用規約をよく読み、記入例を参照しながら必須事項をボールペンでご記入ください
(同封されている方のみ)

⑤ 採取容器への記名

採取容器セットの袋から採取容器を取り出し、氏名欄に採取される方のお名前を油性ペンでご記入ください(カタカナでの記名も可能です)



- ※ 1本は予備です(余った場合は破棄)
- ※ 申込者ごとにIDが割り振られています
同時に複数名が検査する場合は入れ違いにご注意ください

手順4 だ液の採取 (だ液採取当日)

- だ液を採取容器へ移し容器をしめる
- 保冷ボックスを両手で持ち、口にたまっただ液をストローを通して採取容器へうつす
 - できるだけ保冷剤が採取容器にくっつくようにする
 - 採取容器にストローを刺す

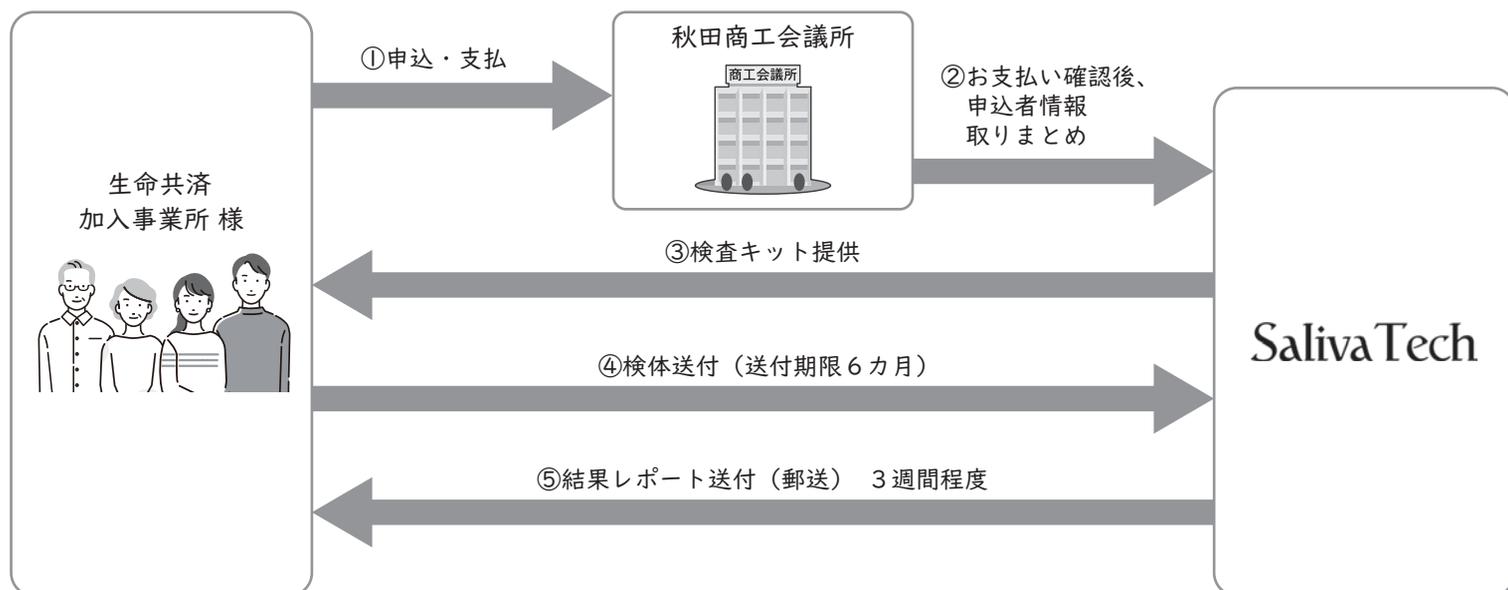


手順5 だ液の保存・集荷依頼 (だ液採取後)

- ① 冷凍(12時間以上) ● 保冷ボックスのフタをして保冷ボックスごとだ液を凍らせる
※ 保冷ボックスには採取容器を1つだけ入れてください
- ② 集荷を依頼 ● だ液が完全に凍ったことを確認し、ヤマト運輸へ冷凍便で集荷依頼
- ③ 発送準備 ● 返送用ボックスの上部中央に冷凍シールを貼り、封シールで箱を閉じる
● 返送用伝票に必要事項を記載し、返送用ボックスに貼る



お申し込み後の流れ



「サリバチェッカー」購入申込書

秋田商工会議所 行

下記に必要事項を記入し、FAX（018-862-2101）にて送信ください。
使用者が複数の場合はコピーにてご対応ください。

<https://www.akitacci.or.jp/kyosai/saliva/>（秋田商工会議所HP）

※電子申込の場合は、上記URLから「申込シート」をダウンロードしてご利用ください。

事業所名		
チェッカー使用者	氏名	※ 生命共済加入者のみ
チェッカー使用者性別	男性 ・ 女性	
チェッカー使用者生年月日（西暦）	年	月 日
検査キット送付先	〒	（会社・自宅）
連絡先	ご担当者氏名 （所属部署）	
	電話番号	
	メールアドレス	

※検査キットの郵送先は会社・自宅がそれぞれ選択できます。

※お申込書受付後、事業所宛に請求書を送付いたします。

【お問い合わせ】 秋田商工会議所 検定・共済推進課

TEL：018-866-6678 FAX：018-862-2101

メールアドレス：kentei@akitacci.or.jp