

— 古河電工健康保険組合 —  
遺伝子検査利用補助金申込方法

PreMedica

株式会社プリメディカ

 signpost  
Directing you to health

株式会社サインポスト

## 補助対象者

- ◆ 検査受診時に有資格者である被保険者及び被扶養者（任意継続含む）

## 補助費用

- ◆ 検査費用5割補助（上限25,000円）※年度に1回のみ

## 申請期限

- ◆ 受診日の年度末(3/31)までに健保組合必着

## 研究概要

- ◆ 同年度内に人間ドックの補助を受けている場合
- ◆ 保険診療（3割自己負担）での受診

## 研究概要

- ◆ 申請書は一人1枚
- ◆ 領収書は原本を添付<コピー不可>
- ◆ 領収書には遺伝子検査名、検査機関名等必要事項の記載があること
- ◆ サイトからの振込等の場合は、サイトのコピーを添付

## ①申込サイト

被保険者・扶養者専用のHPへアクセスいただきます。

<https://www.premedica.co.jp/ec/furukawa/>

## ②購入サイト

購入サイトアクセス後、『購入する』をクリックしてください。

古河電工健康保険組合加入者向けの特設ページです。

通常医療機関で販売されている検査を特別価格で販売しております。この機会にぜひ受診いただき、ご自身の健康管理に役立てましょう。

### 【特別価格】サインポスト遺伝子検査「生活習慣病予防プログラム」



健保補助対象

保有遺伝子を解析し、生活習慣病の遺伝的リスクを判定する検査です。70種類の遺伝子の保有状況を測定し、12項目の生活習慣病の遺伝的リスクを判定します。

保有遺伝子を把握することでご自身の体質に合った生活習慣の改善が可能です。口腔粘膜を用いて検査を実施するため、痛みもなく、手軽に検査可能です。

◆報告書サンプルはこちらから◆

¥28,600 (税込)

購入する

③ 決済方法


決済サイトへ遷移後、以下必要情報を記入してください。  
また利用規約、プライバシーポリシーを一読の上、同意をお願いいたします。

**PreMedica**

PreMedica Inc. に支払う

**¥28,600**

---

 古河電工健康保険組合\_サインポスト遺伝子検査「生活習慣病予防プログラム」 ¥28,600  
現在、商品発送まで5営業日（土日祝日を除く）ほどお時間をいただいております。住所や氏名等、送付先情報の入力に...

数量 1

---

小計 ¥28,600

[プロモーションコードを追加](#)

税金 ① ¥0

---

合計 ¥28,600

配送先情報

メールアドレス

配送先住所

氏名

日本


郵便番号


090-1234-5678

住所を手動で入力

支払い方法

カード情報

1234 1234 1234 1234 

MM (月) / YY (年)      セキュリティコード 

請求先情報は配送先情報と同じ

[PreMedica Inc. の 利用規約 と プライバシーポリシー](#) に同意します

支払う

## ④ 決済完了

決済が無事完了すると以下決済に関する結果画面が表示されます。

PreMedica TEST MODE

PreMedica Inc. に支払う

¥ 22,000

 古河電工健康保険組合_サインポスト遺伝子検査「生活習慣病予防プログラム」	¥ 28,600
支払い総額	¥ 28,600

お支払いいただきありがとうございます

PreMedica へのお支払いは明細書に記載されます。

PREMEDICA ¥ 28,600

Powered by stripe

特定商取引法に基づく表記 法務 お問い合わせ

## ⑤ 購入後の流れ

1. 購入完了後、ご指定いただいた住所へ検査キットをお届けいたします。
2. 検査キットは到着後、早めにご利用ください。（有効期限がございます。）
3. 検査の提出と約一カ月程度で報告書をご郵送いたします。

Q,1 どんな検査結果が届きますか？

A,1 検査結果は生活習慣病14項目に関する先天的な遺伝子をお調べします。  
検査の概要、報告書のサンプルは以下URLよりご参考いただけます。

検査概要 : [https://www.premedica.co.jp/wp-content/uploads/2018/12/signpost\\_guide.pdf](https://www.premedica.co.jp/wp-content/uploads/2018/12/signpost_guide.pdf)

報告書サンプル : [https://www.premedica.co.jp/wp-content/uploads/2018/12/signpost\\_sample.pdf](https://www.premedica.co.jp/wp-content/uploads/2018/12/signpost_sample.pdf)

Q,2 補助の申請はどうすればよいですか？

A,2 健康保険組合様へ「遺伝子検査利用補助金申請書」の提出をお願いします。  
申請書は以下URLより取得をお願いします。

申込書 : [https://www.furukawadenko-kenpo.com/written\\_application/#ss26](https://www.furukawadenko-kenpo.com/written_application/#ss26)

Q,3 医療機関で受診する検査となにか異なりますか？

A,3 本検査は医療機関で受診するものとの相違はございません。

Q,4 検査を受けた後、どこに相談すればよいですか？

A,4 本検査の結果に関するご相談はサインポスト社（0120-534-310）へご相談ください