

従業員の福利厚生にいかがですか？



自宅で完結！



部位ごとにわかる

ネットで話題の！

SalivaChecker®
サリバチェッカー

だ液による「がんリスク検査」

かんたん3ステップ

簡単！

ストローを通してだ液をだすだけ！



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。



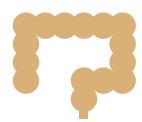
肺がん



腎がん



胃がん



大腸がん



乳がん
※女性のみ



口腔がん

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に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



一関商工会議所会員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)



特別
価格

14,900 円(税込)
でご提供いたします！

さらに

会社説明動画はこちらから！



SalivaTech

生命共済

アクサ生命 保険制度

にご加入の事業所は、一関商工会議所が一部負担することにより

12,900 円(税込)

でご提供いたします！

裏面もご覧ください

サリバチェック 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

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）



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

(同封されている方のみ)

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

※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

- 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
- 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



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

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



「サリバチェック」購入申込書

■ エクセルシートでのお申込み (☆推奨) ※複数名分をまとめて入力できます。

一関商工会議所ホームページ (<https://ichinoseki-cci.com/consult/kyousai/index.html>)
にアクセスし、「共済制度」→「だ液によるがんリスク検査」から
専用シートをダウンロードし、必要事項をご入力の上、
メール (soumuka@i-cci.com) に添付してお送りください。



■ お申込みフォーム ※お一人ずつの入力が必要です。

右のQRコードからアクセスできます。

■ FAX ※必要な枚数をコピーし、お一人ずつご記入ください。

下記に必要事項を記入し、FAX (0191-21-2030) にて送信ください。

～FAX用お申込書～ 一関商工会議所 業務課 行

※全て必須項目です。漏れのないようご記入ください。

事業所名	
チェックカー申込者名	
チェックカー申込者区分	※ ○をお付けください 代表者・役員・家族従業員・従業員・ご家族
チェックカー申込者性別	男性・女性
チェックカー申込者生年月日	(西暦) 年 月 日
検査キット送付先	〒 (会社・自宅)
電話番号	
メールアドレス	
ご担当者	

※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。

※お申込み後、当所より事業所宛に請求書をメールでお送りします。

ご入金を確認後、採取キットの発送手続きを行います。

※採取キット発送後のキャンセルは承ることができません。予めご了承ください。

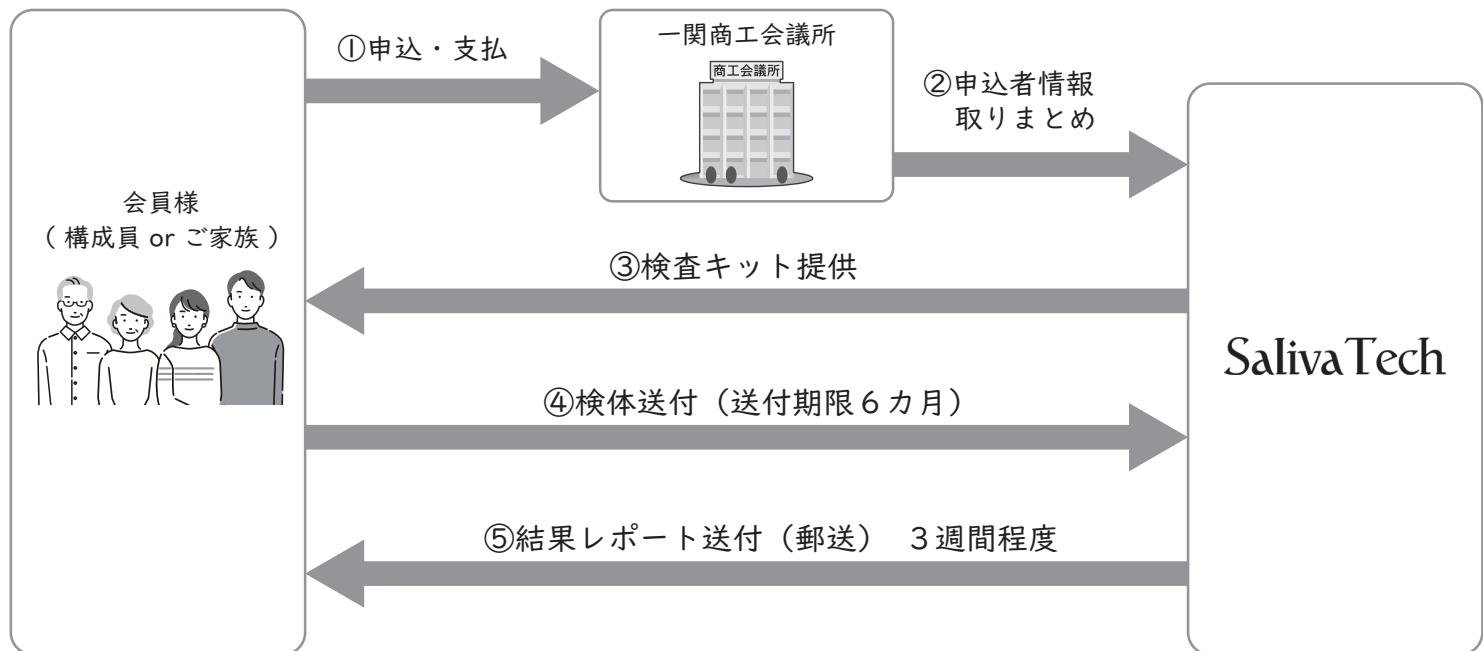
【お問い合わせ】 一関商工会議所 業務課

TEL: 0191-23-3434 FAX: 0191-21-2030

メールアドレス: soumuka@i-cci.com

当所生命共済（定期保険団体型）およびアクサ生命保険株式会社（以下「アクサ生命」）の保険契約の加入を条件とした追加割引適用の可否確認のために、当所からアクサ生命に、申込書に記載の個人情報を開示し、アクサ生命から加入状況情報の提供を受けます。これについて、本申込書の提出を以て同意いただいたものとします。

お申し込み後の流れ



※検査キットが届きましたら1ヶ月以内に検体提出をお願いいたします。

※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。

〈注意事項〉

- 1) 本検査は遺伝子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。
- 2) 本検査は次に当たる方はリスク評価結果が影響を受ける可能性があります。
 - 妊娠中・授乳中の方 ● 発熱など炎症に伴う症状がある方
 - 自己免疫性疾患(潰瘍性大腸炎・リウマチ等)を有する方
 - ドライマウス・シェーグレン症候群の方 ● 検査前の注意事項を守っていない方
 - がん治療中(手術・抗がん剤治療・放射線治療)の方、その他疾患による手術を受けた方
- 3) 本検査は採取した液を凍結させ、冷凍便で返送いただきます。(着払い伝票を同梱しています)
- 4) 本検査結果のリスク評価結果にかかわらず身体に何らかの自覚症状がある場合は速やかに医療機関を受診ください。

検査キット開発元／検査・測定機関

SalivaTech 株式会社サリバテック

住所／山形県鶴岡市覚岸寺字水上 246 番地 2

商品トラブル、不具合の場合

検査キットに瑕疵がある場合、弊社負担で交換を承ります。また、お客様都合による返品はお受けできません。

その他
注意事項

- 海外発送は行っておりません。● 離島はサービス対象外となります。● 時間指定はできません。
- 弊社より発送前に限り、検査のキャンセルが可能です。サリバテックのホームページよりご連絡ください。● 宅配ボックス完備のマンション・アパートにお住まいの際は、宅配ボックスにお届けさせて頂く場合がございます。予めご了承ください。

お問い合わせは
こちら

