

# 1 採尿の前に

最初に必ずお読みください

## サビチェック®

### 検査の手順

キット内容物

- ・酸化ストレス検査について
- ・検査の手順(本書)
- ・採尿キット
- ・返送用封筒

結果がお手元に届くまで、この用紙は大切に保管してください

下記をよくご確認の上、採尿してください

<b>オススメ</b> 朝一番の尿 ※一番濃い状態で採尿	<b>オススメ</b> 中間尿 ※尿の始めと終わりは採らない
<b>NG</b> 大量の水分摂取 ※尿が薄まらないように	<b>NG</b> 生理中 ※血液が混じらないように
<b>NG</b> 夏場の日中の投函 ※夜間や局内のポストを推奨	<b>NG</b> 大型連休 ※検査施設で受け取れません

# 2 マイページ登録

検査の結果は、「カラダチェック」ウェブサイトのマイページ上でお返しいたします



▲QRコード読み取り

はじめて検査を受ける方は、下記のいずれかの方法で、マイページにご登録ください

- ①QRコードを読み込む
- ②URLで検索
- ③キーワードで検索

<https://mypage.karadacheck.com/registration/input>

カラダチェック マイページ

※仮登録完了のメールが届きますので、メールに記載されているURLにアクセスして、本登録をしてください

※すでにマイページに登録済の方は、③へお進みください

# 3 検査依頼

登録したマイページから、検査に必要な情報を入力してください



マイページにログインします。検査依頼のページから、必要事項を記入して、検査依頼を完了させてください



※検査依頼には、「検査ID」の入力が必要です

困ったら! マイページ登録・検査依頼の方法を動画で確認できます

※WEB環境のない方、マイページへのご登録・検査依頼ができない方は、裏面をご確認ください

# 4 採尿

# 5 投函

※研究への同意について

アンチエイジングを心がけている方、肌の不調を感じている方、疲れや衰えなど老化が気になる方にご利用いただいています。

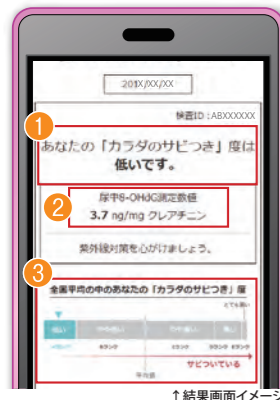
採尿を行う前に、必ずキットの中の「検査の手順」をよく読み、正しくご利用ください

— ご自宅からカンタン郵送検査 —

- 1 マイページ登録※
- 2 自宅で採尿
- 3 ポストに投函

※インターネット環境がない方は、郵送での対応も可能です

— 結果サンプル —



- ①カラダの「サビつき」度を示す評価
- ②検出された8-OHdG値の詳細
- ③全国平均を踏まえたレベル判定(A~Eランク)

**キット内容物**

酸化ストレス検査について  
検査の手順(本書)  
採尿キット  
返送用封筒

### ご注意

「酸化ストレス検査サビチェック」は生活習慣を見直すためのヘルスケアチェックです。病気の判断をするものではありませんのでご注意ください。

【販売元】  
株式会社ヘルスケアシステムズ  
〒464-0858 愛知県名古屋千種区千種 2-22-8  
TEL 050-3640-3595(東京オフィス/平日9:00~18:00)  
<https://karadacheck.com/>

ケース:PET シール:PET 説明書類



1. 半透明の白い容器  
黄色のケース  
・採尿容器は2つのパーツに分かれます  
・黄色のケースから半透明の白い容器をまっすぐひっぱりだします  
困ったら! 採尿方法を動画で確認できます
2. 2つのパーツを図のように連結します  
・半透明の白い容器に尿を直接ためます  
・量は1cm以上入れれば検査可能です  
※紙コップ等、別の容器に尿を採ってから、採尿容器に移していただいても検査に影響はございません
3. カチッ  
黄色のケースをはずして半透明の白い容器にかぶせ、カチッと音がするまで強く押し込みます  
※しっかり閉める  
すきまは開けない

1. ビニール袋の口をしっかり閉めます  
※ビニール袋貼付の同意書については、《研究への同意について》をご確認ください
2. 返送用封筒に入れて、封をします  
※投函前に、必ず採尿容器のシールに記載された「検査ID(9ケタ)」を下記に控え、お手元に保管してください
3. ポストへ投函します  
検査の進行状況や検査結果は、マイページでご確認いただけます  
※検査結果までの目安：約1週間

当社では、今後の研究、およびサービスの向上のために、お客様の測定結果を活用させていただきたいと考えております(個人情報と切り離し、匿名化した上で活用いたします)

本紙裏面の「カラダチェックを用いた生活習慣病予防研究へのご協力について」をご覧ください。研究への活用にご協力いただける場合は、採尿容器を入れるビニール袋に貼付されている同意書へ、必要事項をボールペンでご記入の上、検体をお送りください(ご同意いただかなくても、検査は通常通りお受けいただけます)

ご協力のほど、なにとぞよろしくお願いいたします

こちらから活用された研究の一例をご覧ください  
<https://karadacheck.com/researchresult/>

【検査に関するお問い合わせ】  
株式会社ヘルスケアシステムズ <https://karadacheck.com/>  
〒464-0858 愛知県名古屋千種区千種 2-22-8  
TEL 050-3640-3595(東京オフィス/平日9:00~18:00)

