

検査依頼書のバーコード下部分に
記載されているコードをお控えください。



アルファベット 数字 (5ケタ)

お客様の**検査キットID**となりますので、
結果をお受け取りになるまで
大切に保管をしてください。

※問い合わせ時などに確認が
スムーズになります。

採便日時

年 月 日 (時頃)

投函日

年 月 日

株式会社ヘルスケアシステムズ

～検査のご案内～

一番最初に
お読みください



スリム
チェック

【便検査】で

「痩せやすさ」のスコアを
あなたの腸内細菌から
測定します

～内容物をご確認ください～



◀【お客様の個人情報を守るための明示・同意書】
当社の個人情報の取り扱いについて記載しております。
こちらの内容にご同意いただいた上で、検査の申込みを
お願いいたします。



◀【採便キット】
茶色のチャック付ビニール袋の中に、採便用のシートと
スプーン付プラスチック容器(採便管)が入っています。



◀【検査依頼書】
検査をするにあたり、お客様のご連絡先や体調などにつ
いてのご記入が必要となります。
※こちらが同封されていないと、結果をお返す事
ができません。忘れずにご同封ください。



◀【返信用封筒】
こちらに、「採取した便」と「検査依頼書」を入れて投函
します。

あなたの便から、
痩せ菌「バクテロイデス菌」と
悪玉菌「クロストリジウム菌」の
バランスを調べることで、
痩せやすさのスコア<スリムスコア>を算出します。



スコアは4段階評価され、
生活習慣に応じた改善アドバイスが
ついてきます。
さらに、痩せ菌「バクテロイデス菌」
を増やすための解説書もお届け
します。

～検査の流れ～

1. 採便シートの手順どおりに採便をしてください。

量は、採便管の付属スプーンに小豆大程度の便を
採取してください。付属スプーンで便の表面を幅
広くこすって採取するか、または数か所を突き刺
して便をお取りください。



※日常の食生活の中での腸内フローラを測定する検査です。
できるだけ普段通りの生活の中で採便されることを
おすすめします。
※採便した容器のキャップは、カチッと音がするまで
しっかりとお閉めください。

2. チャック付ビニール袋に日付と
お名前をご記入の上、採取した
容器をお入れください。



3. 「検査依頼書」をご記入ください。
正確に検査するため、記入漏れの無い
ようお気を付けください。



4. 返信用封筒に、検体と、検査依頼書を入れ、
郵便ポストもしくは郵便局にお出してください。



※夏場の気温の高い時期は、郵便局に直接
お持ちいただくことをおすすめして
おります。



5. およそ週間ほどで、結果をお届けいたします。

※不明点や、結果が届かない等のことがございましたら、
info@hc-sys.jp または TEL:050-3640-3595 までお問い合わせください。