

健康サポート薬局にぴったりな

未病検査

はじめてみませんか？

医療機関でも導入されている郵送検査です。
検体をポストに投函するだけで、申込が完了します。
お客様の食習慣、生活習慣のアドバイスにぜひお役立てください。

エクオール検査 『ソイチェック』

肌、骨、更年期が気になる方に…。
女性ホルモン様作用がある話題の物質エクオールを十分量
体内で作れているかを測定します。

テレビや雑誌でも
取り上げられて
います!!



希望小売価格：3,800円(税抜)



希望小売価格：4,000円(税抜)

「つもり減塩」
の発見に！

食習慣アセスメント調査 × 『シオチェック』

減塩や食習慣の改善が必要な方に…。
1日あたりの塩分摂取量を算出します。質問票からわかる
食事バランスと比較し、栄養相談・指導にご活用頂けます。

酸化ストレス検査 『サビチェック』

疲れ、老化が気になる方
に…。活性酸素によって
ダメージを受けたDNA損
傷物「8-OHdG」の量を測
定します。

希望小売価格：3,800円(税抜)



腸内環境検査 『腸活チェック』

便秘など腸内環境が気になる
方に…。腸内の腐敗物質の量
から『腸内の健康度』を測定
し、生活習慣のアドバイス
もお返しします。

希望小売価格：2,750円(税抜)



購入をご希望の方は、直接弊社、もしくは代理店までお問い合わせください。

お問い合わせ先

株式会社ヘルスケアシステムズ <https://hc-sys.com>

【TEL】050-3640-3595 【MAIL】info@hc-sys.jp

検査・指導の流れ

〈食習慣アセスメント調査 × シオチェックの例〉

■お客様の状態を把握した上で、指導や具体的な商品のご提案にご利用ください■



1

店頭でお客様に検査キットを販売します。
この際、結果を再度店舗に持ち寄っていただけたら、それを元にアドバイスやご提案を差し上げられる旨をお伝えしましょう。



2

ご購入されたお客様は、食習慣アセスメント調査票への記入および採尿をします。

※検査キットの中には、

- ・食習慣アセスメント調査票
- ・検査依頼書（尿検査用）
- ・採尿キット
- ・返送用封筒
- ・個人情報取扱い同意書

が入っています。



3

食習慣アセスメント調査票、検体、検査依頼書を返送用封筒に入れてポストに投函することで、検査の申し込みが完了します。



3Weeks

ポスト投函からおおよそ3週間で、検査の結果がお客様の元に届きます。

4

お客様の

- ・食事バランス結果
- ・食塩摂取量結果

を比較することで、栄養相談・指導にご活用いただくことが可能です。

塩分やカロリーコントロールをしやすい商品のご紹介にもつなぎやすくなります。



FAX
送信方向

050-3737-3691

【HAP×OATHAS】カラダチェックのご発注書

発注年月日	年	月	日
-------	---	---	---

商品名	小売価格(税別)	HAP×OATHAS特別価格(税別)	JANコード	数量
エクオール検査『ソイチェック』	3,800円 (税込 4,104円)	3,420円 (税込 3,694円)	4582423 340087	個
食習慣アセスメント調査×『シオイチェック』	4,000円 (税込 4,320円)	3,600円 (税込 3,888円)	4582423 340124	個
腸内環境検査『腸活イチェック』	2,750円 (税込 2,970円)	2,475円 (税込 2,673円)	4582423 340117	個
酸化ストレス検査『サビイチェック』	3,800円 (税込 4,104円)	3,420円 (税込 3,694円)	4582423 340100	個
腸内フローラ検査『ビフィイチェック』	12,000円 (税込 12,960円)	10,800円 (税込 11,664円)	4582423 340049	個
腸内フローラ検査『スリムイチェック』	12,000円 (税込 12,960円)	10,800円 (税込 11,664円)	4582423 340070	個

※ご注文数量は、個数でご記入をお願いいたします。

お取扱機関として貴社名を弊社ホームページに掲載		<input type="checkbox"/> 可		<input type="checkbox"/> 不可	
可の場合の掲載用URL		http://			
ご発注先	会社名				
	ご住所				
	ご担当者名				
	電話		FAX		
	メールアドレス				

お届け先同上的場合はチェック をお願いします。異なる場合は下欄にご記入ください。

お届け先	会社名				
	ご住所				
	ご担当者名				
	電話		FAX		

備考

お問合せ先：TEL.050-3640-3595
株式会社ヘルスケアシステムズ
東京都港区新橋 4-6-15
日新建物新橋ビル 7F

※薬局様でお取り扱いの場合は卸価格が異なりますので、上記のお問い合わせ先までご連絡ください。