

毎日新聞健康保険組合

一般健診（被扶養の配偶者・ご家族および任意継続者向け）

人間ドック・女性がん検診（被扶養の配偶者および任意継続者向け）のご案内[2025年度]

“**毎年の受診**”で
あした
“**未来の安心**”を。



健診概要
検査項目

2~5ページ

申込から
受診まで
の流れ

7~10ページ

よくある
お問合せ

個人情報
のお取り扱い
について

11~12ページ

受診券
発行依頼書

健診はパソコン・スマートフォンで、簡単申込

KENPOS

検索



予約
期間

2025年

4月1日

2026年

2月28日

受診
期間

2025年

4月15日

2026年

3月31日

[巻末]

毎日新聞健康保険組合の 健診制度、対象者について

当健康保険組合への加入区分や制度区分、年齢によってご利用いただける健診制度が異なります。ご自身の加入区分(被保険者/被扶養者)や制度区分(一般/任意継続)、年齢を確認してどの健診制度が利用できるのかを、まずは確認してください。

以下、**ご自身の該当しない内容を受診された場合は、当健康保険組合からの補助を受けることができません。ご注意ください。**

対象者		年齢	一般健診A2 コース	人間ドックA コース	単独がん検診 (女性がん)
被扶養者 (配偶者)	配偶者	35歳未満	○	×	×
		35歳以上	○ (どちらか一方)		○
被扶養者 (父母、兄弟姉妹、 子など)	一般	40歳以上	○	×	×
	退職後の 任意継続	40歳以上	○	×	×
被保険者	退職後の 任意継続	35歳以上 40歳未満	×	○	○
		40歳以上	○ (どちらか一方)		○

- ・年齢の基準は、年度末(2026年3月31日)までにその年齢の誕生日を迎える方です。
- ・男性の配偶者は、40歳以上から一般健診A2コースを受診可能となります。
- ・女性がんのオプション検査は、いずれも35歳以上から受診可能となります。

一般健診A2コース

身長、体重、血液検査、尿検査、心電図などを検査する一般的な健診です。女性がんのオプション検査を選択することができます。**ただし、女性がんのオプション検査は配偶者以外の被扶養者は選択できません。**

人間ドックAコース

日帰り人間ドックです。消化器検査も含まれます。また、女性がんや脳検査のオプション検査を選択することもできます。

単独がん検診 [女性がん検診]

女性がんの検査を受けることができます。(一般健診A2コース・人間ドックAコースのオプション、単独で受診可)

<重要>女性がんで選択できる検査項目は、子宮頸部細胞診検査・マンモグラフィ・乳房エコーです。同じ検査項目は年間通して1度しか補助を受けられません。複数回受けた場合は全額自己負担となります。

※自己負担金額については各健診制度の「健診概要」をご確認ください。

被扶養の配偶者およびご家族向けの健診概要



予約期間

2025年4月1日～2026年2月28日



受診期間

2025年4月15日～2026年3月31日



注意事項

- 上記期間以外での「予約」「受診」は出来ません。
 - 受診日に当健保組合の資格を喪失している場合は受診出来ません。
- 万一受診された場合、**健保負担分を含めた健診に関わる全ての費用を負担**していただきます。

※年齢は2026年3月31日時点にて算出

※今年度75歳になる方は、75歳の誕生日前日までに受診してください。

受診対象者	制度区分	被扶養者			
	加入者	配偶者 退職後の任意継続			配偶者以外 退職後の任意継続
健診コース	名称	イーウェル人間ドック Aコース	イーウェル一般健診 A2コース	単独がん検診 (女性がん)	イーウェル一般健診 A2コース
	年齢	35歳以上	制限なし (男性は40歳以上か ら受診可能)	35歳以上	40歳以上
	自己負担	コース金額の30% (注1)	なし		なし
オプション選択可能検査	子宮頸部細胞診検査	自己負担はオプション 金額合計の30% (注1)(注2)	自己負担はオプション 金額合計の30% (注1)(注2)	自己負担は検査金額 合計の30% (注1)(注2)	
	マンモグラフィ				
	乳房エコー				
	胃部内視鏡検査へ の変更	人間ドックAコースの 自己負担金額の 計算方法に準じます。			
脳検査	自己負担はオプション 金額の30% (注1)				
補助回数		1回/年 健診コースは、一般健診A2コースか人間ドックAコースのどちらかを受診し てください。また、健診コースと単独がん検診で同じ検査項目は受診できません。			1回/年



注意事項

注1:健保補助の上限は37,800円です。上限を超えた金額は全額自己負担になります。(小数点以下は切り捨て)

注2:女性がん検査は、検査金額の合計で、自己負担および健保補助を計算します。

- 自己負担金につきましては、上記補助内容に従って計算してください。尚、(株)イーウェルから届く「受診券(スマートフォンの場合は完了メール)」に自己負担金が記載されます。
- 被扶養者のうち、配偶者以外の方は、一般健診A2コースのみ受診可能です。

任意継続者向けの健診概要



予約期間

2025年4月1日～2026年2月28日



受診期間

2025年4月15日～2026年3月31日



注意事項

- 上記期間以外での「予約」「受診」は出来ません。
 - 受診日に当健保組合の資格を喪失している場合は受診出来ません。
- 万一受診された場合、**健保負担分を含めた健診に関わる全ての費用を負担**していただきます。

※年齢は2026年3月31日時点にて算出

※今年度75歳になる方は、75歳の誕生日前日までに受診してください。

受診対象者	制度区分	被保険者		
	加入者	退職後の任意継続		
健診コース	名称	イーウェル人間ドック Aコース	イーウェル一般健診 A2コース	単独がん検診 (女性がん)
	年齢	35歳以上	40歳以上	35歳以上
	自己負担	コース金額の30% (注1)	なし	
オプション選択可能検査	子宮頸部細胞診検査	自己負担はオプション金額合計の30% (注1) (注2)	自己負担はオプション金額合計の30% (注1) (注2)	自己負担は検査金額合計の30% (注1) (注2)
	マンモグラフィ			
	乳房エコー			
	胃部内視鏡検査への変更	人間ドック A コースの自己負担金額の計算方法に準じます。		
	脳検査	自己負担はオプション金額の30% (注1)		
補助回数	1回/年 健診コースは、一般健診 A2 コースか人間ドック A コースのどちらかを受診してください。また、健診コースと単独がん検診で同じ検査項目は受診できません。			



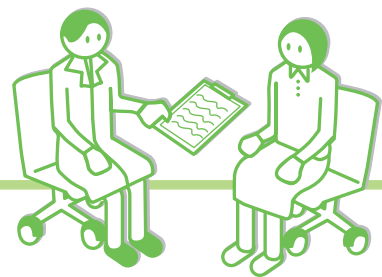
注意事項

注1:健保補助の上限は37,800円です。上限を超えた金額は全額自己負担になります。(小数点以下は四捨五入)

注2:女性がん検査は、検査金額の合計で、自己負担および健保補助を計算します。

- 自己負担金につきましては、上記補助内容に従って計算してください。尚、(株)イーウェルから届く「受診券(スマートフォンの場合は完了メール)」に自己負担金が記載されます。

検査項目



健診コース

コース名称		イーウェル一般健診 A2コース	イーウェル人間ドック Aコース	単独がん検診 (女性がん)	
診察	問診	問診票(特定健診必須4項目含む)	●		
	理学所見	既往歴・業務歴	●		
		自覚症状	●		
身体測定等		他覚症状	●		
		身長	●		
		体重	●		
		BMI	●		
		腹囲	●		
		血圧	●		
		視力	●		
胸部検査		胸部X線検査(直接)	●		
		喀痰検査	□		
聴力		オーディオメーター(1000/4000)	●		
尿検査		尿糖(US)	●		
		尿蛋白	●		
		尿潜血	●		
		ウロビリノーゲン	●		
血液検査	血液一般	赤血球(RBC)	●		
		血色素(Hb)	●		
		ヘマトクリット(Ht)	●		
		血小板数(PLT/PL)	●		
		赤血球色素量(MCH)	●		
		赤血球色素濃度(MCHC)	●		
		赤血球容積(MCV)	●		
		白血球(WBC)	●		
	脂質		総コレステロール(T-Chol)	●	
			空腹時中性脂肪(TG)	●	
HDL-cho			●		
LDL-cho			●		
肝機能		GOT(AST)	●		
		GPT(ALT)	●		
		γ-GT(γ-GTP)	●		
腎機能		尿酸(UA)	●		
		尿素窒素(BUN)	●		
		血清クレアチニン(CRE)	●		
血糖		空腹時血糖(BS)	●		
		グリコヘモグロビンA1c(HbA1c)	●		
心電図検査		12誘導	●		
眼検査		眼底検査(片眼以上)	□		
胃部検査		胃部X線検査、または胃部内視鏡検査			
婦人科検査		子宮頸部細胞診	△	△	
乳腺科検査		マンモグラフィ	△	△	
		乳房エコー	△	△	
脳		脳検査	△		

「特定健診項目」と「胃部検査」を含む健診機関オリジナルの日帰り人間ドック

健診概要・検査項目

申込から受診までの流れ

よくあるお問合せ・個人情報

受診券発行依頼書

【●】…必須の検査項目

【□】…医師の判断に基づき、選択的に実施する項目

【△】…選択可能検査項目

単独がん検診(女性がん)について

子宮頸がんとは…

近年増加傾向にある女性特有のがんで、性交経験がある女性なら誰でもかかる可能性がある病気です。進行すると、妊娠・出産の機会を失うだけでなく、場合によっては命にかかわることもあります。子宮頸がんは、自覚症状はほとんどありませんが、定期的な検診によって、がんになる前の状態を発見することができ、がんになる前に治療が出来る病気です。

◎子宮頸部細胞診検査

どんな検査?

子宮頸部の粘膜内部を調べて、ヒトパピローマウイルス(HPV)が“がん化”していないかを確認する検査です。検査方法は「医師採取」と「自己採取」がありますが、**「自己採取」は検査の精度が低いことから「医師採取」を強くお勧めしています。**

検査方法は?

健診機関ごとに若干の違いがありますが、下記のような流れで行います。時間はだいたい5分程度です。

- ①問診: 初潮年齢や生理の様子、妊娠・出産の経験の有無、自覚症状の有無など
- ②内診: 内診台にあがり、子宮頸部の状態・子宮の形・大きさ・表面の状態・炎症の有無などを確認します。
- ③細胞診: 専用の綿棒やブラシで子宮頸部をこすり、粘膜細胞を採取します。稀に少し出血することはありますが、痛みはほとんどありません。
- ④検査終了: これで検査は終了です。

乳がんとは…

ここ数年増加傾向のがんで、女性の約11人に1人が生涯のうちにかかる病気とされています。自覚症状がほとんどなく、乳がんの早期発見者のほとんどが検診による発見と言われており、早期発見出来れば完治の可能性もあり、乳房を切除せずに済む場合も少なくありません。

◎マンモグラフィ

どんな検査? 検査方法は?

乳房内部を「**X線撮影**」で調べる検査です。乳房を装置の撮影台に載せ、片側ずつ上下あるいは左右から圧迫して挟みこみ撮影します。
★圧迫する際に、痛みを感じるがありますが、リラックスして力を抜くことで痛みが軽減されます。

40歳以上の方は、マンモグラフィがお勧めです。
※乳房が発達している20～30歳代の場合、乳腺密度が濃い
ため、異常との判別がしにくくなる恐れがあります。
※妊娠中の方は受けることが出来ません。

◎乳房エコー検査

どんな検査? 検査方法は?

乳房内部を「**超音波**」で調べる検査です。乳房にゼリーを塗って超音波をあて、乳房内部をモニターで観察します。
手に触れない小さなしこりも発見でき、しこりの性質もある程度わかります。

20～30歳代の方には、マンモグラフィよりも診断しやすいと言われています。
※放射線被ばくの心配もなく、痛みもありません。

～年に1回、子宮頸がんとう乳がんの定期的な検診をお勧めします～



パソコン・スマートフォンの場合

STEP 1

健診機関を えらぶ

WEB
(KENPOS)から
最新情報を
チェック



対象健診機関から 希望する健診機関を選択

KENPOSにログインし、
「健診の申込/受診券発行」から検索。
当健保組合HPIに掲載される「健診機関リスト」でも
探せます。

健診概要から受診するコースとオプション検査をチェック



※写真はイメージです。

!
注意事項

リストに記載の情報は、作成時点での情報です。今後健診機関により、掲載されている内容が変更になる可能性があります。WEBでは最新の情報が確認できます。

STEP 2

健診機関に電話して 予約する



ご自身で直接、 健診機関へ電話で予約

① 予約の際、以下の内容を必ずお伝えください。

- 健康保険組合名称
- 代行機関が(株)イーウェルであること
- 受診希望の日程・健診コース・オプション検査
- ご自身の氏名・住所・連絡先



お間違えの
ないように!

② 健診の実施に関する内容で不明点がある場合は、
健診機関へご相談ください。

!
注意事項

受診日は、お申込より2週間以上
先の日程で予約してください。

! KENPOSの初回登録がお済でない方は…

STEP1の前にKENPOS(<https://www.kenpos.jp/>)にアクセスし、
初回登録を行ってください。

- ※お手元にマイナ保険証をご用意ください。
- ※予約開始日当日は午前10時から初回登録が可能です。
- ※健康保険証情報はマイナポータルサイトから確認できます。

KENPOS 検索



こちらから
登録!

※写真はイメージです。



STEP 3

受診券を 申込み

パソコンまたはスマートフォンに「受診券発行完了メール」が到着



パソコンまたはスマートフォンで「受診券」の発行手続き

※電話で予約後3日以内にお申込みください

- ① KENPOSにログインし、「健診の申込/受診券発行」から手続きを行ってください。
- ② 手続き後、1週間以内に(株)イーウェルから「受診券発行完了メール」が届きます。

パソコンの場合

KENPOSにログインし、受診券ファイルを印刷してください。※受診券が印刷できない場合は、受診券に記載の予約番号を健診機関窓口でお伝えください。



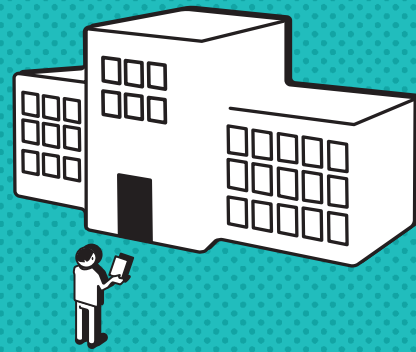
※写真はイメージです。

スマートフォンの場合

「受診券発行完了メール」がそのまま当日必要となります。大切に保管してください。
※スマートフォンの場合、受診券は発行されません。

STEP 4

健診を うける



選択した健診機関で健康診断を受診

① 受診当日、以下のものを持参し、受診してください。

- 受診券または受診券に記載の予約番号(※)
- 自己負担金(窓口支払が発生する場合)
- マイナ保険証
- 検体容器等(健診機関から届いた場合)



(※)スマートフォンの場合、受診券の代わりに「受診券発行完了メール」に記載の予約番号を健診機関窓口でお伝えください

② 健診結果は、健診機関から届きます。

健診概要・検査項目

申込から受診までの流れ

よくあるお問合せ・個人情報

受診券発行依頼書

変更・キャンセルについて (パソコン・スマートフォンで受診券発行依頼を行った場合)

健診機関へ「変更」または「キャンセル」の連絡後、KENPOSにログインし、「申込内容の確認・変更・キャンセル」より手続きを必ず行ってください。
※受診日当日の変更・キャンセルは全額自己負担となる場合があります。



[申込から受診までの流れ]

FAX・郵送の場合



2週間以上前に
手続きが必要

STEP 1

健診機関を
えらぶ



健診機関リストから 希望する健診機関を選択

健診概要から受診するコースとオプション検査をチェック
当健保組合HPIに掲載される健診機関リストから
選んでください。
(希望する健診コースが受診可能なこと
をご確認してください)



健診機関リスト
※画像はイメージです。



注意事項

リストに記載の情報は、作成時点での情報です。今後健診機関により、掲載されている内容が変更になる可能性があります。WEBでは最新の情報が確認できます。

STEP 2

健診機関に電話して
予約する



ご自身で直接、 健診機関へ電話で予約

① 予約の際、以下の内容を必ずお伝えください。

- 健康保険組合名称
- 代行機関が(株)イーウェルであること
- 受診希望の日程・健診コース・オプション検査
- ご自身の氏名・住所・連絡先

② 健診の実施に関する内容で不明点がある場合は、健診機関へご相談ください。



注意事項

受診日は、お申込より2週間以上先の日程で予約してください。

変更・キャンセルについて (FAX・郵送で受診券発行依頼を行った場合)

※日程変更をされる際は、余裕をもった日時で予約をしてください。

健診機関へ「変更」または「キャンセル」の連絡後、(株)イーウェルに電話連絡してください。なお(株)イーウェルへ電話連絡する際は、健診機関リストに記載されている4桁の健診機関コードもあわせてお伝えください。

※受診日当日の変更・キャンセルは全額自己負担となる場合があります。

⚠ FAX・郵送では受付けておりませんので、必ずP.10の番号へ電話連絡をお願いします。

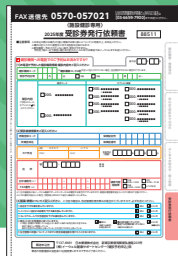
FAX:0570-057021

左記のFAX番号がご利用いただけない場合は
[03-6659-7900]までお送りください。

[郵送先]〒137-8691 日本郵便株式会社新東京郵便局 郵便私書箱203号
(株)イーウェル健康サポートセンター「健診予約申込」係

STEP 3

受診券発行依頼書に 記入する



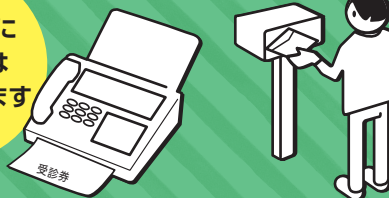
※画像はイメージです。

本冊子の
「受診券発行依頼書」に記入

STEP 5

受診券が とどく

2週間以内に
FAXまたは
郵送で届きます

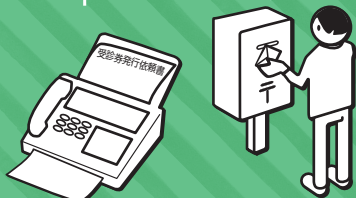


FAXまたは郵送で
「受診券」が届く

※FAX番号を記入された場合、
FAXで届きます。

STEP 4

受診券発行依頼書を おくる



FAXまたは郵送で
(株)イーウェルへ送付
FAX:0570-057021

上記のFAX番号がご利用いただけない場合は
[03-6659-7900]までお送りください。

[郵送先] 〒137-8691

日本郵便株式会社新東京郵便局郵便私書箱203号
(株)イーウェル健康サポートセンター「健診予約申込」係

STEP 6

健診を うける



選択した健診機関で受診

①受診当日、以下のものを持参し、
受診してください。

- 受診券または受診券に記載の予約番号
- マイナ保険証
- 自己負担金 (窓口支払が発生する場合)
- 検体容器等 (健診機関から届いた場合)

②健診結果は、健診機関から届きます。

※FAXの到着確認は送信後2~3日、郵送の到着確認は投函後10日程度要しますので予めご了承ください。

ご連絡先

(株)イーウェル 健康サポートセンター **TEL:0570-057091**

《受付時間》9:30~17:30 《休業日》日曜・祝日・12/29~1/4

※上記番号がご利用いただけない場合は[050-3850-5750]をご利用ください。

※個人情報保護の観点から、健康診断を受診されるご本人様以外からのお問合せは受付しておりません。

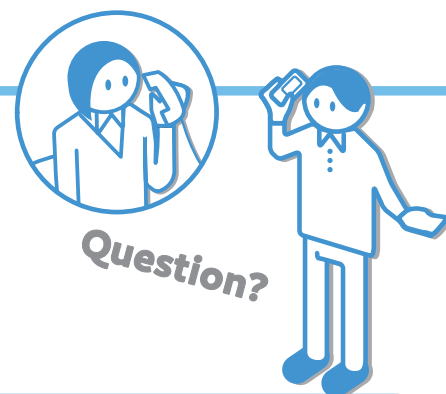
健診概要・検査項目

申込から受診までの流れ

よくあるお問合せ・個人情報

受診券発行依頼書

よくあるお問合せ



受診内容について

Q 指定外のオプション検査を受診することは可能でしょうか？

A 可能です。

但し、指定外のオプション検査の検査費用は全額自己負担となります。その場合、(株)イーウェルから発行される『受診券』にオプション検査名称や自己負担金は記載されませんので、検査費用は健診機関にご確認ください。

Q 健康診断の内容について知りたいのですが？

A 健診機関にご確認ください。

健康診断の実施に関するお問合せは、直接健診機関にご確認ください。

Q 『健診機関リスト』に掲載されていない健診機関で受診していいのでしょうか？

A いいえ。

KENPOS上では、ご利用いただけるすべての健診機関が閲覧できますのでご確認ください。

Q 当日生理になってしまった場合に受診出来ない検査項目はありますか？

A 健診機関にご確認ください。

健診機関により対応が異なりますので、直接健診機関にご確認ください。

申込について

Q 健診機関への電話予約から3日以上経ってしまいましたが、受診券発行依頼は可能でしょうか？

A 可能です。

但し、受診日までの期間が短いと受診券の発行や健診機関からの検体容器等が間に合わない場合がございますので、速やかに受診券発行依頼を行ってください。

Q 保険証記号・番号の確認方法を教えてください。

A 健康保険証情報はマイナポータルサイトから確認できます。

マイナポータルサイトから確認できない場合は、健康保険組合へお問合せください。

Q 受診券発行依頼をしたら、予約完了ですか？

A まずは健診機関への予約が必要です。

受診券発行依頼をする前に、必ず健診機関へ予約が必要です。予約が確定した後、受診券発行依頼の手続きをお願いします。

Q 仮登録メールが届きません。

A ご使用のメール設定をご確認ください。

1. 迷惑メールフォルダを確認する
2. ドメイン指定受信を設定している「kenpos.jp」と「kenkobox.jp」をドメイン指定し、再度初回登録を行ってください。

個人情報のお取り扱いについて

利用する個人情報の内容および利用する者の範囲

当健康保険組合：健診項目に関する健診結果など

株式会社イーウェル：下記「株式会社イーウェルにおける個人情報の取り扱いについて」に記載のとおり

健診機関：下記「健診機関における個人情報の取り扱いについて」に記載のとおり

利用範囲

①健康の保持・増進・保健指導 ②健診データの分析・解析 ③集計結果の報告、健康相談

個人データの管理において責任を有する者

当健康保険組合

株式会社イーウェルにおける個人情報の取り扱いについて

手続きに際しご記入いただきました個人情報は、ご所属団体の指示のもと、お申込の健康支援サービス提供の目的（健康の保持・増進活動、健診受診勧奨、保健指導等を含む）に利用し、その利用目的の範囲内で提携の健診機関等の第三者へ提供させていただきます。ここで取得した個人情報は、株式会社イーウェルホームページの「個人情報保護に関する基本方針」、「個人情報のお取り扱いについて」(<https://www.ewel.co.jp/privacy-policy/>)のほか、下記のとおり取り扱いますので、ご同意のうえ、お申し込みください。

<お申込の健康支援サービスご利用における個人情報の取り扱い>

- ①株式会社イーウェルから、健診の予約内容確認のため、お申込者の氏名、住所、電話番号、生年月日、メールアドレス、所属団体等を含む個人情報を健診機関に提供致します。
- ②株式会社イーウェルは、前記①の個人情報及び健診結果データを含むお申込者の全ての個人情報（以下総称して「当該個人情報」とします）を健診機関から取得致します。
- ③株式会社イーウェルは、当該個人情報を保持管理致します。
- ④株式会社イーウェルから、当該個人情報を所属団体に提供致します。
- ⑤株式会社イーウェルから、所属団体による健診データの分析・解析・管理のため当該個人情報を業務委託先に提供する場合があります。
- ⑥株式会社イーウェルから、特定保健指導のため当該個人情報を保健指導会社に提供する場合があります。

個人情報に関する苦情・ご相談は、株式会社イーウェル個人情報お問合せ窓口（E-mail:privacy@ewel.co.jp）までお願い致します。

健診機関における個人情報の取り扱いについて

- ①健診機関は、健診お申込者から住所、電話番号、生年月日、所属団体等を含む個人情報を取得致します。
- ②健診機関は、前記①の予約内容確認のための情報を株式会社イーウェルを通じて取得致します。
- ③健診機関は、健診結果データを含むお申込者の全ての個人情報を株式会社イーウェルを通じて所属団体に提供致します。

受診券発行依頼書の記入方法

[FAX・郵送の場合]

健診機関との予約成立後、「受診券発行依頼書」の全ての項目を漏れなくご記入ください。

記入方法

① 健診機関コード・受診予約日時

ご予約された健診機関のコードおよび受診予約日時をご記入ください。

② 健診コース・オプション検査

健診機関へご予約された健診コース・オプション検査にチェックしてください。

④ 受診者カナ氏名・生年月日

実際にご受診される方の情報をご記入ください。

⑥ 事前問診

現時点のご状況にチェックしてください。

FAX送信先 **0570-057021** FAXの到着確認は送付後2〜3日かかります。万一のFAX発行ご不備にはお問い合わせは[03-6659-7900]までお呼びください。

〈施設健診専用(配偶者・ご家族・任意継続者向け)〉
2025年度 受診券発行依頼書 88511

■注意事項 ※お申込の際には案内の「個人情報のお取り扱いについて」に同意の上、お申込ください。
※欄外に記入された通信文に対する回答は出来ません。
※健診機関へ予約されていない場合、受診ができません。
予約完了後、以下URLにて最新状況の記入の上、FAXまたは郵送で再イーウェルまでお送りください。

健診機関へお電話でのご予約はお済みですか?
1) お電話で予約した健診機関情報・健診内容をご記入ください

1 健診機関コード ※ 健診機関コード4桁が正しく記入されていない場合、当日受診ができない場合がございます。
受診予約日時 月 日 午前 午後 時 分

2 健診コース ※ オプション検査
健診内容 015. イーウェル数健診Aコース 031. 子宮頸がん検診検査 ※ 女性のみに
020. イーウェル人間ドックAコース 032. マンモグラフィ ※ 女性のみに
033. 乳腺エコー検査 ※ 女性のみに
036. 膀胱内臓器検査への変更 ※ 泌尿器科受診時
051. 腸検査 ※ 泌尿器科受診時

2) 受診者様情報をご記入ください
所属団体コード 7052 保険証記号
所属団体名 毎日新聞健康保険組合 保険証番号

3 3) 保険証記号・番号
実際にご受診される方の情報をご記入ください。

4 カナ氏名 (姓) カタカナ (セイ) (名) ハナコ (メイ) 生年月日 (西暦) 年 月 日
住所 〒 - 郵便番号
日中連絡先 ※1 連絡可能時間帯 平日 9:30-12:00 午後 17:00-17:30
FAX番号 ※2 平日 7:00-15:00 日中いつでも可

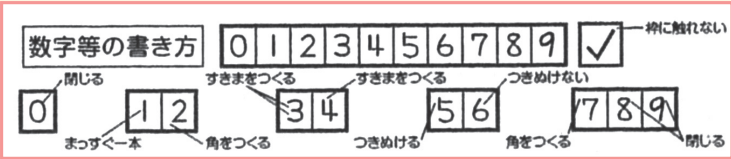
5 5) 住所・日中連絡先・FAX番号
日中連絡が可能な電話番号をご記入ください。(株)イーウェルや健診機関からご連絡を差し上げる場合がございます。
《FAX番号の記入あり》
ご記入いただいたFAX番号へFAXで「受診券」を送付いたします。
《FAX番号の記入なし》
ご記入いただいたご住所へ「受診券」を郵送いたします。

6) 事前問診についてご記入ください ※ 今回の健診は、特定健康診査を兼ねる場合がございますので、必ずお答えください。
① 血圧を下げる薬を飲んでいますか。 はい いいえ
② インスリン注射又は血糖を下げる薬を飲んでいますか。 はい いいえ
③ コレステロールや中性脂肪を下げる薬を飲んでいますか。 はい いいえ
④ たばこを習慣的に吸っていますか。 はい いいえ
⑤ 現在、医師に処方されている薬は、服用した条件が変更できる者ですか。 はい いいえ
⑥ 過去1年以内に1ヶ月以上、立位歩行が100歩以上減っていますか。 はい いいえ
⑦ 生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。 はい いいえ

郵送申込先 〒137-8691 日本郵便株式会社 新東京郵便局郵便私書箱203号
(株)イーウェル健診サポートセンター「健診予約申込」係
郵送の到着確認は送付後10日程度要しますので予めご了承ください。

ご記入時の注意事項

本帳票は機械により処理するため、黒ボールペンで枠内に収まるように丁寧に記入ください。尚、記載ミスに伴う誤送付などにつきまして、(株)イーウェルは責任を負いかねます。



- ✓ 記入誤りの際は訂正する文字を二重線で消し、その下に修正内容をご記入ください。
- ✓ 欄外に記入された通信文に対する回答は出来かねますのでご注意ください。

【注意】よくあるお申込間違い

FAX・郵送での受診券発行依頼の際、以下のケースが多く発生しております。受診券発行依頼書にご記入の際、くれぐれもご注意ください。

- ✓ **健診機関へのご予約前に受診券発行依頼書を送付している**
必ず、健診機関へご自身でご予約された後に、受診券発行依頼書をご記入・ご送付ください。
- ✓ **健診機関のコードが異なっている**
「健診機関リスト」に記載されているコードをご確認いただき、ご記入ください。
- ✓ **受診予約日時が誤っている**
健診機関へのご予約時に確定した受診予約日時をご記入ください。
※ご予約時に受診日のみ確定している場合は、受診時間は空欄で構いません。

案内の「個人情報のお取り扱いについて」にご同意の上、FAXまたは郵送にてお申込ください。

〈施設健診専用(配偶者・ご家族・任意継続者向け)〉

2025年度 受診券発行依頼書

88511

- 注意事項 ※お申込の際には案内の[個人情報のお取り扱いについて]に同意の上、お申込ください。
 ※欄外に記入された通信文に対する回答は出来かねます。
 ※健診機関へ予約されていない場合、受診ができません。
 予約完了後に、以下項目に漏れなく記入の上、FAXまたは郵送で(株)イーウェルまでお送りください。

健診機関へお電話でのご予約はお済みですか?

記入日 月 日

[1]お電話で予約した健診機関情報・健診内容をご記入ください

健診機関コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	※健診機関コード4桁が正しく記入されていない場合、当日受診ができない場合がございます。					
受診予約日時	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="text"/>	時	<input type="text"/>	分~
健診内容 ご予約の オプションに☑を 入れてください	健診コース					オプション検査				
	<input type="checkbox"/> 015. イーウェル一般健診A2コース	<input type="checkbox"/> 020. イーウェル人間ドックAコース	<input type="checkbox"/> 031. 子宮頸部細胞診検査 ※女性のみ	<input type="checkbox"/> 032. マンモグラフィ ※女性のみ	<input type="checkbox"/> 033. 乳房エコー検査 ※女性のみ	<input type="checkbox"/> 036. 胃部内視鏡検査への変更 ※020選択時のみ	<input type="checkbox"/> 051. 脳検査 ※020選択時のみ			

[2]受診者様情報をご記入ください

所属団体コード	7052			保険証記号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
所属団体名	毎日新聞健康保険組合			保険証番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>				
カナ氏名	(例) カタカナ	ハナコ		生年月日 (西暦)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日	
	(セイ)	(メイ)												
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					都道府県								
日中連絡先 ※1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
FAX番号 ※2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
												連絡可能時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 9:30~12:00	<input type="checkbox"/> 夕方 15:00~17:30
													<input type="checkbox"/> 午後 12:00~15:00	<input type="checkbox"/> いつでも可

- ※1 日中連絡先に(株)イーウェル健康サポートセンターからお電話する場合がございますので、勤務先電話番号を記入いただく際はご注意ください。
 ※2 FAX番号を記入した場合、「受診券」はFAXにて送付し郵送はいたしません。

[3]服薬・喫煙についてご記入ください ※今回の健診は、特定健康診査を兼ねる場合がございますので、必ずお答えください。

① 血圧を下げる薬を飲んでいますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
② インスリン注射又は血糖を下げる薬を飲んでいますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
③ コレステロールや中性脂肪を下げる薬を飲んでいますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
④ 現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 <small>※「現在、習慣的に喫煙している者」とは、条件1と条件2を両方満たす者である。 条件1:最近1か月間吸っている 条件2:生涯で6か月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている</small>	<input type="checkbox"/> ①はい (条件1と条件2を両方満たす)	<input type="checkbox"/> ②以前は吸っていたが、最近1か月間は吸っていない (条件2のみ満たす)	<input type="checkbox"/> いいえ (①②以外)
⑤ 生活習慣の改善について、これまでに特定保健指導を受けたことがありますか。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	

郵送申込先

〒137-8691 日本郵便株式会社 新東京郵便局郵便私書箱203号
 (株)イーウェル健康サポートセンター「健診予約申込」係

郵送の到着確認は投函後10日程度要しますので予めご了承ください。

健診概要・検査項目

申込から受診までの流れ

よくあるお問合せ・個人情報

受診券発行依頼書

〈単独検診用〉

2025年度 受診券発行依頼書

88514

- 注意事項 ※お申込の際には案内の[個人情報のお取り扱いについて]に同意の上、お申込ください。
 ※欄外に記入された通信文に対する回答は出来かねます。
 ※健診機関へ予約されていない場合、受診ができません。
 予約完了後に、以下項目に漏れなく記入の上、FAXまたは郵送で(株)イーウェルまでお送りください。

健診機関へお電話でのご予約はお済みですか?

記入日 月 日

[1]お電話で予約した健診機関情報・検査内容をご記入ください

健診機関コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	※健診機関コード4桁が正しく記入されていない場合、当日受診ができない場合がございます。					
受診予約日時	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="text"/>	時	<input type="text"/>	分~

検査内容 ご予約された 検査項目に✓を 入れてください	単独検査									
	<input type="checkbox"/> 061. 子宮頸部細胞診検査									
	<input type="checkbox"/> 062. マンモグラフィ									
	<input type="checkbox"/> 063. 乳房エコー検査									

[2]受診者様情報をご記入ください

所属団体コード	7052			保険証記号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
所属団体名	毎日新聞健康保険組合			保険証番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

カナ氏名	(例) カタカナ	ハナコ	生年月日 (西暦)	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日
	(セイ)	(メイ)		<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

住 所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都 道 府 県
-----	---	------------

日中連絡先 ※1	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	連絡可能 時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 9:30~12:00	<input type="checkbox"/> 夕方 15:00~17:30
FAX番号 ※2	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> 午後 12:00~15:00	<input type="checkbox"/> いつでも可

※1 日中連絡先に(株)イーウェル健康サポートセンターからお電話する場合がございますので、勤務先電話番号を記入いただく際はご注意ください。
 ※2 FAX番号を記入した場合、「受診券」はFAXにて送付し郵送はいたしません。

健診概要・検査項目

申込から受診までの流れ

よくあるお問合せ・個人情報

受診券発行依頼書

郵送申込先 〒137-8691 日本郵便株式会社 新東京郵便局郵便私書箱203号
 (株)イーウェル健康サポートセンター「健診予約申込」係

郵送の到着確認は投函後10日程度要しますので予めご了承ください。

% (キリトリ線)コピーしてご利用ください

ヘルスケアから始まる、
安心して笑顔の毎日。

健康診断事務委託先 / (株)イーウェル

お問合せ先

(株)イーウェル
健康サポートセンター



0570-057091

〈受付時間〉9:30~17:30

〈休業日〉日曜・祝日・12/29~1/4

上記番号がご利用いただけない場合は[050-3850-5750]をご利用ください。

※個人情報保護の観点から、健康診断を受診されるご本人様以外からのお問合せは受付しておりません。

※本冊子記載のナビダイヤルは一般回線に着信し、着信地までの通話料はお客様のご負担となります。