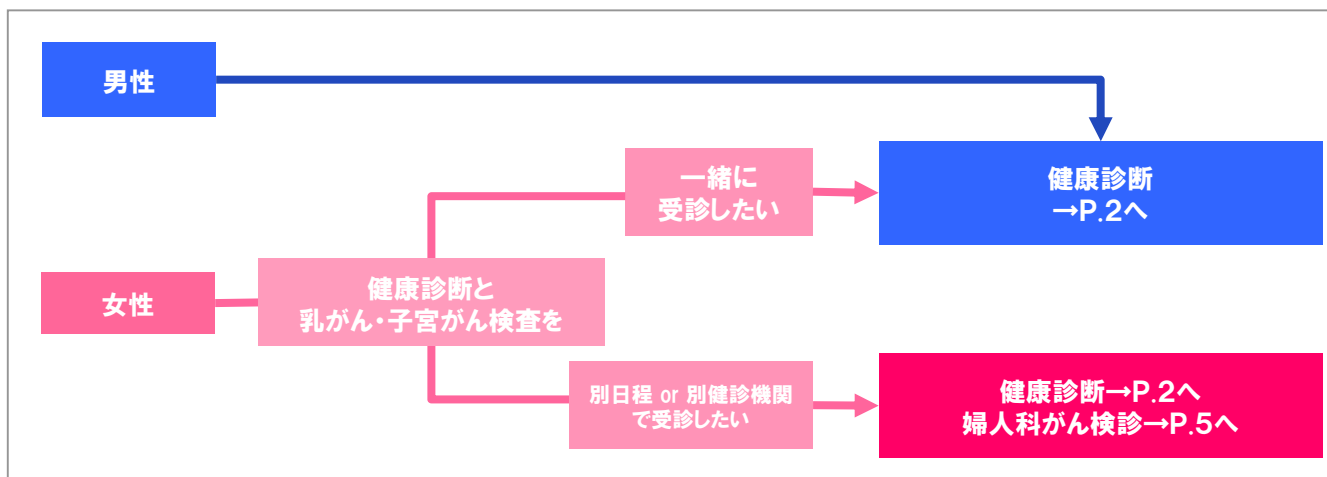


<一般 被扶養者様(ご家族の皆様)向け> 2019年度 ライク健康保険組合 健康診断のご案内

目次

➤ 目次・早見表	… P. 1
➤ 健診概要・健診コース検査項目・オプション検査項目	… P. 2～P. 4
➤ 婦人科がん検診概要	… P. 5
➤ 申込から受診までの流れ	… P. 6
➤ 申込から受診までの流れ(PC・スマートフォン)	… P. 6～P. 10
➤ 申込から受診までの流れ(FAX・郵送)	… P. 11
➤ 受診当日の注意事項・変更・キャンセルについて	… P. 12
➤ よくあるお問合せ	… P. 13
➤ 受診券発行依頼書の記入例	… P. 14
➤ 受診券発行依頼書	… P. 15
➤ 受診券発行依頼書の記入例(婦人科がん検診)	… P. 16
➤ 受診券発行依頼書(婦人科がん検診)	… P. 17
➤ 個人情報のお取り扱いについて	… P. 18

早見表



※健康診断と婦人科がん検診両方を受診する場合はそれぞれお申込が必要になります。

健康診断事務委託先/(株)イーウェル

<お問い合わせ先>

(株)イーウェル健康サポートセンター TEL:0570-057091 左記番号をご利用頂けない場合は
[050-3850-5750]をご利用下さい。

<受付時間>9:30～17:30

<休業日>日曜・祝日・12/29～1/4

※本誌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。
また通話料金につきましてはマイラインの登録にかかわらず、NTTコミュニケーションズからの請求となります。

健診概要

予約期間

2019年6月3日 ~ 2020年3月17日

※受診日はご予約日より2週間以上先の日程で予約してください。

※予約期間外での受診券発行依頼は出来ません。

受診期間

2019年6月17日 ~ 2020年3月31日

※受診期間外での受診は出来ません。

受診資格

- ・受診日に当健康保険組合に加入していること

《注意事項》

※受診日に当健康保険組合の資格を喪失している場合が受診できません。

万一受診された場合は、全額自己負担となり補助金額分を請求させていただきます。

※別紙「ライク健康保険組合 健診機関リスト」に記載されていない、もしくはKENPOS上で検索できない健診機関では受診できません。

健診コースと自己負担金

*2020年3月31日時点での年齢をご確認下さい。

受診対象者		健診コース		オプション検査	
制度区分 加入区分	年齢	コース名称	自己負担金	名称	自己負担金
一般 被扶養者	40歳以上	イーウェル 特定健診コース	なし	子宮頸部細胞診検査 ※1	健保補助上限 7,000円を 超えた金額 ※2※4
				マンモグラフィ または 乳房エコー検査※1	
				その他の オプション検査※3	全額自己負担 ※4

※1 女性の方のみ受診できる検査です。

当組合の婦人科がん検診(子宮頸部細胞診検査・マンモグラフィ・乳房エコー検査)をどれか一つでも受診された方は補助を受けての受診はできません。

※2 マンモグラフィ・乳房エコー検査同時受診の場合、乳房エコー検査受診費用は全額自己負担となります。

※3 受診可能なオプション検査項目についてはP. 4をご確認ください。

※4 受診日当日の窓口負担金額は、受診日時点にて定められている消費税率により計算された金額となります。したがって消費税に係る法律が改正された際は、窓口負担金額が変更となる場合があります。あらかじめご承知おきください。

健診コース検査項目

検査項目／健診コース名称			イーウェル 特定健診 コース	
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	●	
		自覚症状	●	
		他覚症状	●	
身体測定等		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		
		尿沈渣		
		尿比重		
血液検査	血液一般	赤血球（RBC）	医師の指示による	
		血色素（Hb）	医師の指示による	
		ヘマトクリット（Ht）	医師の指示による	
		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）		
	生化学検査	脂質	総コレステロール（T-Cho）	
			中性脂肪（TG）	●
			HDL-cho	●
			LDL-cho	●
		肝機能	GOT（AST）	●
			GPT（ALT）	●
			γ-GTP（GGT）	●
		腎機能	アルブミン	
			総蛋白（TP）	
			尿酸（UA）	
			尿素窒素（BUN）	
		血糖	血清クレアチニン（CRE）	医師の指示による
			空腹時血糖（BS）	どちらか一つ以上
		感染症	グリコヘモグロビンA1c（HbA1c）	●
		CRP		
心電図検査		12誘導	医師の指示による	
眼検査		眼底検査（片眼以上） 眼圧検査	医師の指示による	
便潜血検査		2回法		
胃部検査		胃部X線検査（直接） 胃部内視鏡検査		
超音波		腹部エコー検査		
肺機能検査		肺機能検査		

『●』…必須の検査項目

『医師の指示による』…医師の判断に基づき、選択的に実施する項目

※検査項目の詳細は健診機関によって異なる場合がございます。

オプション検査項目

《注意事項》

＊P. 2に記載されている健保補助がある検査項目以外を受診される場合は
全額自己負担となります。

オプション検査／健診コース名称		イーウェル 特定健診 コース
婦人科検査	子宮頸部細胞診検査※1	☐
乳腺科検査	マンモグラフィ※1	☐
	乳房エコー検査※1	☐
消化器検査	胃部X線検査※2	☐
	胃部内視鏡検査※2	☐
	ペプシノゲン	☐
	ピロリ菌検査	☐
	大腸内視鏡検査	☐
	腹部エコー検査	☐
肝炎検査	B型肝炎検査（HB s 抗原）	☐
	C型肝炎検査（HC v 抗体）	☐
甲状腺検査	甲状腺（血液）検査（TSH）	☐
その他	便潜血検査（2回法）	☐
	骨密度検査	☐
	頸動脈エコー検査	☐
肺検査	胸部X線検査	☐
	胸部CT検査	☐
	喀痰細胞診検査	☐
脳	脳検査	☐
腫瘍マーカー	前立腺がん検査（PSA）※3	☐
	AFP（ α -FP）	☐
	CEA	☐
	CA19-9	☐
	CA125	☐
心筋マーカー	NT-proBNP	☐
眼検査	眼底検査（片眼以上）	☐
がんリスク	男性AICS[5種]※3	☐
	女性AICS[6種]※1	☐

『□』・・・選択可能な検査項目

※1 女性のみ受診できる検査です。

※2 胃部検査を希望する場合はどちらか一方を選択してください。

※3 男性のみ受診できる検査です。

婦人科がん検診概要

予約期間

2019年6月3日 ~ 2020年3月17日

※受診日はご予約日より2週間以上先の日程で予約してください。

※予約期間外での受診券発行依頼は出来ません。

受診期間

2019年6月17日 ~ 2020年3月31日

※受診期間外での受診は出来ません。

受診資格

- ・受診日に当健康保険組合に加入していること

《注意事項》

- ※当組合の健康診断のオプションで婦人科検査(子宮頸部細胞診検査・マンモグラフィ・乳房エコー検査)をどれか一つでも受診された方は補助を受けての受診はできません。
- ※受診日に当健康保険組合の資格を喪失している場合が受診できません。
万一受診された場合は、全額自己負担となり補助金額分を請求させていただきます。
- ※別紙「ライク健康保険組合 健診機関リスト」に記載されていない、もしくはKENPOS上で検索できない健診機関では受診できません。

検査項目と自己負担金額

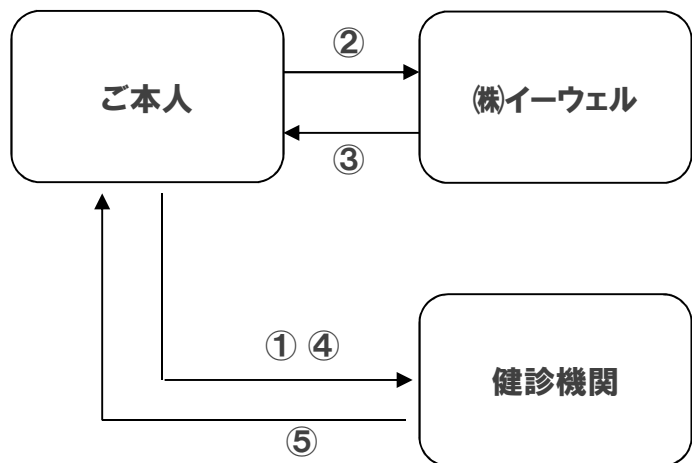
*2020年3月31日時点での年齢をご確認下さい。

受診対象者			単独検査	
制度区分 加入区分	年齢	性別	名称	自己負担金額
一般 被扶養者	16歳以上	女性のみ	子宮頸部細胞診検査	健保補助上限 7,000円を超えた金額 ※1※2※3
			マンモグラフィまたは 乳房エコー検査	

- ※1 マンモグラフィ・乳房エコー検査同時受診の場合、乳房エコー検査受診費用は自己負担となります。
- ※2 健診機関によっては、検査費用のほかに診察料・文書料が別途かかる健診機関がございますが、検査と合わせて上限7,000円の健保補助対象となります。
- ※3 受診日当日の窓口負担金額は、受診日時点にて定められている消費税率により計算された金額となります。したがって消費税に係る法律が改正された際は、窓口負担金額が変更となる場合があります。あらかじめご承知おきください。

申込から受診までの流れ

主な流れ



① 健診機関へ直接電話で予約

※WEB(KENPOS)または健診機関リストから健診機関を検索の上、直接健診機関へお電話で予約してください。

② (株)イーウェルへ受診券発行依頼の実施

※PC・スマートフォン(KENPOS)またはFAX・郵送にて受診券発行依頼が可能です。
※電話予約後3日以内に！

③ 受診券の発行、もしくは受診券発行完了メールの配信

④ 健診の受診

⑤ 健診結果の送付



以下、URLよりKENPOSへアクセスが可能です。

<https://www.kenpos.jp/>

申込から受診までの流れ① (PC・スマートフォンの場合)

◆PC・スマートフォンの場合の手順



初回ログイン時には、

初回登録が必要になります

※6月3日午前10:00よりご利用可能です

【初回登録方法】

※お手元に健康保険証をご用意ください。

1.「IDをお持ちでない方(初回登録)」をクリック

2.本人情報を入力する

- ① 記号
 - ② 番号
 - ③ 保険者番号
 - ・氏名 セイ/メイ
 - ・生年月日
- ※受診者ご本人の情報を入力してください。
- を入力し、確認をクリックして下さい。

3.ID・パスワードを設定する

4.仮会員登録完了メール受信

5.初回登録完了

1
TOPページの「健診の申込・受診券発行」をクリックします。

健診機関の選択



※画面はPCで操作している場合のイメージです。
実際のものとは若干異なる場合がございます。

申込から受診までの流れ②（PC・スマートフォンの場合）



健診機関の検索

ご希望の条件を入力いただき、健診機関を検索してください。

都道府県 市区町村

健診機関名 または 健診機関コード

詳しく検索する

検索

2

健診を希望する地域を
都道府県・市区町村の
プルダウンメニューから選択、
もしくは
**ご希望の健診機関名または
健診機関コード**を入力します。

3

上記入力後、「**検索**」ボタンを
クリックします。



健診機関の検索

健診機関を選択し、詳細を確認してください。

検索条件 場所: 名前・コード: イーウェル 違う条件で検索

1件の健診機関が見つかりました。

○ [3125] 株式会社イーウェル15(全コース・OP)

予約 月火水木金土 09:00~11:00 住所 丁目2番 最寄駅

一般 A1

子宮頸部 細胞診 マンモグラフィ 乳房エコー 胃腸X線 腹部エコー

この健診機関を選ぶ

窓口負担金額を確認する

4

条件検索結果より、
健診機関を確認します。

5

受診したい健診機関が確定したら、
「**この健診機関を選ぶ**」を
クリックします。

6

「**窓口負担金額を確認する**」を
クリックし、健診機関で支払う
金額を確認します。
※詳細についてはP. 10をご参照下さい。



健診機関の検索

健診機関の選択 申込

内容を確認し、問題なければ次に進んでください。

○ [3125] 株式会社イーウェル15(全コース・OP)

予約 月火水木金土 09:00~11:00 住所 東京都千代田区麹町三丁目2番 最寄駅

一般 A1

子宮頸部 細胞診 マンモグラフィ 乳房エコー 胃腸X線 腹部エコー

この健診機関へのご予約がまだの方は
電話で予約する

健診機関へのご予約がお済の方は
受診券を発行する

基本情報

住所 東京都千代田区麹町三丁目2番

予約受付電話番号 03-5511-1296

一部健診を外部施設で実施
実施なし

7

選んだ健診機関の情報を
確認します。

8

基本情報・コース情報等の詳細を
確認し、ご希望の健診機関が
決定したら、「**電話で予約する**」を
選択します。

※画面はPCで操作している場合のイメージです。
実際のものとは若干異なる場合がございます。

申込から受診までの流れ③（PC・スマートフォンの場合）

トップページ

健診機関の検索

健診機関の選択

申込

受診券の発行

完了

以下の連絡先へ直接ご連絡し、健診の予約を行ってください。

○ [3125] 株式会社イーウェル15(全コース・0P)

☎ 03-3511

〒100-0001 東京都千代田区千代田1-1-1

※ 初めての方は、以下の項目をあらかじめ入力し、内容を印刷の上、ステップ1から7まで、健診機関にお電話される事をおすすめします。

印刷

Step 1

○ 健診機関に電話する。

健診機関へ直接ご連絡して「健診予約の予約」を行い、旨をお伝えください。

Step 2

○ 所属団体名・代行機関名を伝えます。

Step 3

○ 受診期間内で、ご希望の受診日を伝えます。

日にち: [] 時間: []

※ 自己負担金額は、受診日時点にて定められている自己負担率により計算された金額であり、変更となる場合があります。あらかじめご承知ください。

Step 4

○ ご希望の健診コース・オプションを伝えます。

健診コース: []

オプション検査: []

※ 健診費の計算はこちら

窓口負担金額を計算する↓

窓口負担金額: [] 円

Step 5

○ ご本人様の情報を伝えます。

漢字氏名: []

カナ氏名: []

生年月日: []

性別: []

連絡先: []

連絡可能時間帯: []

前渡番号: []

市区町村: []

番地: []

建物名: []

Step 6

○ 健診機関に予約内容を確認して電話をお切りください。

Step 7

○ 上記で入力いただいた内容で受診券の発行を行います。

以下、受診券の発行に必要な情報になりますので入力ください。

メールアドレス: []

メールアドレス (確認用): []

受診日お知らせメールを希望する。 ☐ はい ☐ いいえ

問診情報: 血圧を下げる薬を飲んでいますか? ☐ はい ☐ いいえ

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

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

現在、たばこを定期的に吸っていますか? ☐ はい ☐ いいえ

生活習慣の改善について、保健指導を受けたい機会があれば利用しますか? ☐ はい ☐ いいえ

戻る

入力内容を確認

9

◆ステップ 1

健診機関へ電話をして、
健診予約を行ってください。

◆ステップ 2

お手元の健康保険証に
記載されている所属団体名称
「**ライク健康保険組合**」と
代行機関名「**㈱イーウェル**」を
伝えてください。

◆ステップ 3

受診期間内で、**希望の受診日**
(お申込みより2週間以上先の日程)を
伝えてください。

◆ステップ 4

受診希望の**健診コース**、
オプション検査を伝えてください。
※婦人科がん検診(P. 5の内容)を
ご希望の場合、「**単独コース**」を選択
してください。
※「**窓口負担金額を計算する↓**」を
クリックし金額をご確認ください。

◆ステップ 5

受診者様の情報を伝えてください。

◆ステップ 6

内容を確認して電話を切ります。
※**飲食制限等の注意事項は、**
健診機関へご確認ください。

◆ステップ 7

必要な情報を入力してください。

10

「**入力内容を確認**」をクリックして、
入力内容を確認し、
受診券の発行依頼をしてください。

※画面はPCで操作している場合のイメージです。
実際のものとは若干異なる場合がございます。

申込から受診までの流れ④（PC・スマートフォンの場合）

受診券の発行

健診機関の検索 健診機関の選択 申込 受診券の発行 完了

受診券発行の受付完了

受診券発行依頼を受け付けました。

○ 送付先メールアドレス:
上記、ご登録いただいたメールアドレスに「受付完了メール」をお送りいたします。申込後、約1週間で受診券を発行いたします。
発行できましたら「受診券発行完了メール」をお送りいたしますので、今しばらくお待ちください。
なお、お申し込みいただいた内容につきまして、イーウェル健康サポートセンターまたはご予約された健診機関よりご連絡させていただく場合がございます。

また、お申し込みいただいた内容は「申込内容の確認」にてご確認ください。

トップページへ

このページのトップへ

本メールは送信専用のメールアドレスから配信されています。
ご返信いただいても回答いたしかねますので予めご了承ください。
なお、本メールに返信がない場合、お手数ですが株式会社イーウェル 健康サポートセンターまでご連絡ください。

この度は、株式会社イーウェル 健康支援サービスをご利用いただきありがとうございます。

受診券発行依頼を承りました。

約1週間で手続きが完了いたします。
手続きが完了次第、改めてご連絡させていただきます。

ご不明点がございましたら下記までお問合せください。

株式会社イーウェル 健康サポートセンター
E-mail: kenkobox@ewel.co.jp
URL: <https://www.kenpos.jp/>
TEL: 0570-057091 (受付時間: 9:30~17:30 休休日: 日曜・祝日)

11

受診券発行依頼が完了すると
受付完了画面が表示され、
**「受付完了メール」が、
登録したメールアドレスに
配信されます。**

12

受診券発行手続きが完了すると、
**「受診券発行完了メール」が、
登録したメールアドレスに
配信されます。**

※受診券発行依頼を行ってから
1週間以内にメールが届きます。

※スマートフォンの場合、
受診券は発行されません。

13

◆PCの場合

受診券が発行されますと、
**受診券欄からダウンロードが
できるようになります。**

KENPOSへアクセスし、
受診券を印刷して内容を
確認してください。

※万が一「受診券」の記載内容に
相違があった場合は、速やかに
(株)イーウェルへご連絡ください。

※受診当日、受診券を忘れた場合、
受診費用が自己負担になることが
あります。

**必ず受診券を受診時に持参して
ください。**

◆スマートフォンの場合

スマートフォンの場合は受診券は
発行されません。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。**

あなたの健康は、
あなたの大切な人の健康。

お知らせ

まずはココから

健診の申込
受診券発行

申込内容の
確認・変更・
キャンセル

最近見た
健診機関
(直近3件)

- [3125] 株式会社イーウェル15(全コース・OP)
- [3125] 株式会社イーウェル15(全コース・OP)
- [3125] 株式会社イーウェル15(全コース・OP)

【年度】受診券

受診券は必ず健診機関にご提出ください。
※受診券は必ず健診機関にご提出ください。

印刷

※画面はPCで操作している場合のイメージです。
実際のものとは若干異なる場合がございます。

申込から受診までの流れ⑤（PC・スマートフォンの場合）

窓口負担金額の確認方法

P.7⑥の「**窓口負担金額を確認する**」をクリックすると、下記の画面がポップアップ表示されます。

1

受診をご希望の「**健診コース**」
「**オプション検査**」を選択する。

2

上記入力後、
「**窓口負担金額を計算する**」
ボタンをクリックします。

3

健診当日に、健診機関で支払う
自己負担金額（窓口負担金額
合計）が表示されます。

○ [3125] 株式会社イーウェル 15 (全コース・OP)

受診を希望する項目を選択して、「窓口負担金額を計算する」ボタンを押下すると窓口負担金額が表示されます。

以下に表示されている金額は、本日時点での健診費となります。健診機関都合または、適用される消費税率により、金額が変更となる場合がありますのであらかじめご承知おきください。

健診コース ＜詳細＞	☒ イーウェル法定健診Bコース ☐ イーウェル一般健診A1コース ☐ 単独コース
オプション検査 ＜詳細＞	☒ 胃部内視鏡検査への変更 ☐ ビロリ菌検査 ☐ 大腸内視鏡検査 ☐ B型肝炎検査 ☒ C型肝炎検査 ☐ 骨密度検査 ☒ 前立腺がん検査(PSA) ☒ 胸部CT検査 ☐ 喀痰細胞診検査 ☐ 脳検査 ☐ 腫瘍マーカー検査（AFP(a-FP)） ☐ 腫瘍マーカー検査（CEA） ☐ 腫瘍マーカー検査（CA19-9） ☐ 腫瘍マーカー検査（CA125）

[※ 健診費の詳細はこちら](#)

窓口負担	
窓口負担金額合計	2,500円

上記は健診機関窓口で支払う現時点での算出金額となります。
健診機関都合により、金額が変更となる場合がありますのでご了承ください。
また、ご自身で追加されたオプション検査等がある場合は上記金額に反映されません。

※画面はPCで操作している場合のイメージです。
実際のものとは若干異なる場合がございます。

申込から受診までの流れ（FAX・郵送の場合）

FAX・郵送の場合の手順

STEP 1

◆健診機関へ直接電話予約

健診機関リストを確認し、ご希望の健診機関へ予約申込みをしてください。

※**健診機関へは直接電話で予約**してください。

（健診機関へ伝える内容についてはP.8⑨を参照してください）

※電話予約後3日以内に！

STEP 2

◆**(株)イーウェル**へ受診券発行依頼書を送付

P.15もしくはP.17の受診券発行依頼書を印刷し、予約内容・必要事項を記入のうえ**FAXまたは郵送**にて**(株)イーウェル**へ送付してください。

※**受診券発行依頼書は2種類**ございます。

→一般健診用／婦人科がん検診用で異なります。

お間違いないようご注意ください。

※受診券は、受診券発行依頼を行ってから**約2週間以内**に届きます。

※受診券発行依頼書に**FAX番号**をご記入の場合、

受診券はFAXでお送りします。

FAX送付先・郵送申込先

FAX送付先

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。

※FAXの到着確認は、送信後2～3日要します。そのため**送信直後の到着確認はできかねます**のでご了承ください。

郵送申込先

〒137-8692

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

受診当日の注意事項

受診

- ◆健診機関の指示に従って受診の準備をしてください。
- ◆受診当日、以下のものを必ず持参した上で受診してください。
 - ☐ 受診券 ☐ 検体容器(健診機関から届いた場合)
 - ☐ 健康保険証 ☐ 窓口負担金額(自己負担が発生する場合)

※受診券を忘れた場合、健診費用が自己負担になる場合があります。
※受診日に受診資格を喪失している場合は受診できません。
(受診した場合は全額自己負担となります)
※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窓口で伝えて下さい。
- ◆受診後、健診機関から健診結果を受け取ってください。
(目安として受診から約1ヶ月後)

変更・キャンセルについて

※変更・キャンセルは、遅くとも受診日の1週間前までに行ってください。

STEP 1

- ◆健診機関へ「変更」または「キャンセル」の連絡を行う
 - ・受診内容の「変更」または「キャンセル」を行う場合
→健診機関へ直接電話をして「変更」もしくは「キャンセル」する旨をお伝えください。
 - ・健診機関の「変更」を行う場合
→予約済みの健診機関へ直接電話をして「キャンセル」する旨をお伝えください。
その後、新たに、ご希望の健診機関へ直接電話をして予約を行ってください。

STEP 2

◆(株)イーウェルへ「変更」または「キャンセル」の内容を伝える

健診機関への電話連絡後、以下の受診券発行依頼時と同じ方法で(株)イーウェルへご連絡ください。

PC・スマートフォンで行った場合

KENPOSの「申込内容の確認・変更・キャンセル」から手続きを行ってください。
※健診機関を変更する場合は、一旦KENPOS上の申込をキャンセルし、新たな健診機関で再申込してください。

手続き後「受診券発行完了メール」が届きますので、受診券を印刷してください。

※スマートフォンの場合、受診券は発行されません。

FAX・郵送で行った場合

(株)イーウェルへ電話連絡し、手続きを行ってください。

TEL:0570-057091

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。
再度、(株)イーウェルより受診券が届きます。

※受診キャンセルの場合、「受診券発行完了メール」および「受診券」は届きません。

【注意事項】 受診当日の変更・キャンセルについて

- ◆受診予定の検査項目を変更する場合
追加またはキャンセルした検査費用は原則全額自己負担となります。
- ◆受診をキャンセルする場合
必ず受診キャンセルする旨を健診機関に連絡してください。
また、速やかに(株)イーウェルへも変更・キャンセルの手続きを行ってください。
受診をキャンセルした場合、キャンセル料が発生する場合がございます。

よくあるお問合せ

受診内容・予約申込について

Q	受診希望の健診機関がリストにありません。リストに掲載されていない健診機関で受診することは可能でしょうか？	Q	健診コース内で受診したくない検査項目がありますが、受診しなくてもいいのでしょうか？
A	必ずリストに掲載されている健診機関を選択してください。	A	実施が義務化されている検査項目が含まれておりますので、必ず全項目受診してください。
Q	受診当日生理になってしまった場合、受診できない検査項目はありますか？	Q	指定外のオプション検査の受診は可能でしょうか？
A	受診予定の健診機関へ直接ご確認ください。	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？	Q	送信エラーでFAXが送信できません。
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。	A	ご利用の電話回線的环境によってFAXの送信ができない場合もございます。その際は[03-6659-7900]までFAXを送信してください。
Q	精密検査（二次検査）も補助対象になりますか？	Q	健診結果はどのくらいで届きますか？
A	精密検査（二次検査）を受診される場合は、保険診療（3割自己負担）に該当する場合を除き、全額自己負担となります。健診機関にご確認のうえ、直接健診機関にお申込ください。	A	健診機関により対応が異なりますが、約1ヶ月で届きます。受診後、1ヶ月以上経過しても届かない場合は健診機関にお問合せください。

WEB (KENPOS) について

Q	初回登録確認メールが届かないのですが、どうしたら良いのでしょうか？	Q	ページの有効期限切れエラーが出るのですが、どうしたら良いのでしょうか？
A	以下のメール設定をご確認ください。 ・ドメイン指定受信を設定している ⇒「kenpos.jp」をドメイン指定してください。 ・メール指定受信を設定している ⇒「no-reply@kenpos.jp」「kbox@kenkobox.jp」をメール指定してください。 ・迷惑メール振り分け設定をしている ⇒「no-reply@kenpos.jp」「kbox@kenkobox.jp」から送られたメールが誤って迷惑メールとなっていないか確認してください。	A	操作しない状態が1時間以上続くと、セキュリティの設定により、その後の操作が無効となります。再度、ログインを行ってください。
Q	初回登録時にメールアドレスを間違えてしまいました。どうしたら良いのでしょうか？	Q	WEBから受診券発行依頼をしましたが、受診券が届きません。どうしたら良いのでしょうか？
A	24時間以上経過してから、改めて正しいメールアドレスで初回登録を行ってください。	A	「受診券発行完了メール」が届きます。メールに記載のURLからKENPOSにログインし、受診券をダウンロード・印刷してください。受診券が印刷できない場合は （株）イーウェル 健康サポートセンターへ電話で送付依頼をしてください。FAXまたは郵送でお送りいたします。※スマートフォンの場合は、受診券は発行されません。

[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。

記入例

FAX送信先 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

〈施設健診専用〉

2019年度 受診券発行依頼書

88911

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 受診者力ナ氏名・
生年月日・年齢・性別

実際にご受診される方の情報をご記入ください。

③ 保険証記号・番号

お手持ちの健康保険証をご確認の上
ご記入ください。

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」を郵送します。

健診コース・オプション検査コードについて

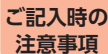
「受診券発行依頼書」にチェックするコードになります。

ご予約された健診コース・オプション検査コードをご確認の上、「受診券発行依頼書」にチェックしてください。

健診コース・オプション検査コード表一覧

健診コース	
コード	健診コース名称
012	イーウェル法定健診Bコース
013	イーウェル特定健診コース
014	イーウェル一般健診A1コース

オプション検査					
コード	オプション検査名称	コード	オプション検査名称	コード	オプション検査名称
031	子宮頸部細胞診検査	043	甲状腺(血液)検査	055	腫瘍マーカー検査(CA19-9)
032	マンモグラフィ	044	便潜血検査	056	腫瘍マーカー検査(CA125)
033	乳房エコー検査	046	骨密度検査	057	胸部X線検査
034	胃部X線検査	047	頸動脈エコー検査	059	ペプシノゲン
035	胃部内視鏡検査	048	前立腺がん検査(PSA)	332	眼底検査
038	ピロリ菌検査	049	胸部CT検査	440	NT-ProBNP
039	大腸内視鏡検査	050	喀痰細胞診検査	441	男性AICS【5種】
040	腹部エコー検査	051	脳検査	442	女性AICS【6種】
041	B型肝炎検査	053	腫瘍マーカー検査(AFP(α -FP))		
042	C型肝炎検査	054	腫瘍マーカー検査(CEA)		

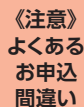


本帳票は機械により処理するため、
黒ボールペンで枠内に収まるように丁寧にご記入ください。
尚、記載ミスに伴う誤送付などにつきまして、(株)イーウェルは責任を負いかねます。



 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。



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〉 2019年度 受診券発行依頼書

88911

☑ 健診機関へお電話でのご予約はお済みですか？

※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㈱イーウェルまでお送りください。

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		※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のでご注意ください								
受診予約日時		月		日	☐ 午前	☐ 午後	時		分	～
健診コース	☐ 012	☐ 013	☐ 014							
オプション検査	☐ 031	☐ 038	☐ 043	☐ 049	☐ 055	☐ 440				
	☐ 032	☐ 039	☐ 044	☐ 050	☐ 056	☐ 441				
	☐ 033	☐ 040	☐ 046	☐ 051	☐ 057	☐ 442				
	☐ 034	☐ 041	☐ 047	☐ 053	☐ 059					
	☐ 035	☐ 042	☐ 048	☐ 054	☐ 332					

※ご予約された健診コース・オプション検査にチェック☑を入れてください（「受診券発行依頼書の記入例」参照）
※選択可能なオプション検査については、別紙ご案内をご参照ください。

【2】受診者様情報をご記入ください

所属団体コード	2462		保険証記号								
所属団体名	ライク健康保険組合		保険証番号								
カナ氏名	(セイ)	(メイ)	生年月日 (西暦)			年			月		日
	(例) ケンコウ	ハナコ	年齢・性別		歳	☐ 男性	☐ 女性				
住 所	〒 -		都 道 府 県								
日中連絡先											
FAX番号											
			連絡可能 時間帯	☐ 午前 9:30～12:00	☐ 夕方 15:00～17:30						
				☐ 午後 12:00～15:00	☐ いつでも可						

日中連絡先に㈱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。
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。
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。

【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せんか。 ☐ 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せんか。 ☐ 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せんか。 ☐ はい ☐ いいえ
- ④ 現在、たばこを習慣的に吸っていますか。
(「現在、習慣的に喫煙している者」とは、「合計100本以上、又は6ヵ月以上吸っている者」であり、最近1ヵ月間も吸っている者) ☐ はい ☐ いいえ
- ⑤ 生活習慣の改善について保健指導を受ける機会があれば利用しますか。 ☐ はい ☐ いいえ

■ 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。

郵送申込先

〒137-8692 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

[FAX・郵送の場合]

記入例

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し込ください。

〈単独検診用〉

2019年度 受診券発行依頼書

88914

☑ 健診機関へお電話でのご予約はお済みですか？

※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。

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					※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のでご注意ください									
受診予約日時			月		日	☐ 午前	☐ 午後			時			分～	

検査内容 ご予約された 内容に☑を 入れてください	単独検査												
	☐ 061. [単] 子宮頸部細胞診検査 ※女性のみ												
	☐ 062. [単] マンモグラフィ ※女性のみ												
	☐ 063. [単] 乳房エコー検査 ※女性のみ												

[2]受診者様情報をご記入ください

所属団体コード	2462				保険証記号							
所属団体名	ライク健康保険組合				保険証番号							

カナ氏名	(セイ)		(メイ)		生年月日 (西暦)				年			月			日
	(例)	ケンコウ	ハナコ		年齢・性別			歳	☐ 男性	☐ 女性					

住 所	〒 -										都 道 府 県				
日中連絡先													連絡可能 時間帯	☐ 午前 9:30～12:00	☐ 夕方 15:00～17:30
FAX番号														☐ 午後 12:00～15:00	☐ いつでも可

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。
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。
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。

■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。

郵送申込先

〒137-8692 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

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得について」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得について」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得について

手続きに際しご記入いただきました個人情報は、お申込み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、ご送付ください。

＜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扱い＞

- ①株式会社イーウェルは、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、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は、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は、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又は所属団体は、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。

なお、手続きに際しご記入いただく項目はお客様の任意ですが、ご記入がない場合、ご記入事項に誤りがあった場合は、お申込の健康支援サービスをご利用になれない場合がありますので、予めご了承ください。

また、株式会社イーウェルは、当該個人情報を統計的なデータなど本人が識別できない状態で各所属団体等に提供する場合があります。

個人情報に関する開示等及び苦情・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得について

- 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から取得致します。
- ③健診機関は、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を株式会社イーウェルに提供致します。

お問合せ先

（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（休業日のご案内：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（TEL:050-3850-5750）をご利用ください。

※本誌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。
また通話料金につきましてはマイラインの登録にかかわらず、NTTコミュニケーションズからの請求となります。