

！必ずお読みください！

《新型コロナウイルスに関する注意事項》

- ・健診当日は健診会場にお越しになる前に必ず自宅等で体温の測定をしてください。測定時に37.5度以上の発熱がある場合には、同日の健診は控えてください。
- ・発熱がなくても咳や痰などの呼吸器症状がある方は原則受診を控えてください。
- ・症状がない場合でも、院内感染のリスクがありますのでマスク着用や受診前後の手洗いや消毒等を徹底してください。

目次

➤ 目次	… P. 1
➤ 2021年度から2022年度の変更点について	… P. 2
➤ 健診概要・健診コース検査項目・オプション検査項目	… P. 3～P. 5
➤ KENKOBBOX初回登録(PC・スマートフォン)	… P. 6～P. 7
➤ 申込方法について	… P. 8
➤ <直接予約> 申込から受診までの流れ	… P. 9
➤ <直接予約> 申込から受診までの流れ(PC・スマートフォン)	… P. 10～P. 14
➤ <直接予約> 申込から受診までの流れ(FAX・郵送)	… P. 15
➤ <取次予約> 申込から受診までの流れ	… P. 16
➤ <取次予約> 申込から受診までの流れ(PC・スマートフォン)	… P. 17～P. 22
➤ <取次予約> 申込から受診までの流れ(FAX・郵送)	… P. 23
➤ 受診当日の注意事項・変更・キャンセルについて	… P. 24
➤ よくあるお問合せ	… P. 25
➤ 個人情報のお取り扱いについて	… P. 26
➤ <直接予約> 受診券発行依頼書の記入方法	… P. 27
➤ <直接予約> 受診券発行依頼書	… P. 28
➤ <取次予約> 健診予約申込書の記入方法	… P. 29
➤ <取次予約> 健診予約申込書	… P. 30

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

左記番号がご利用頂けない場合は
[050-3850-5750]をご利用ください。

<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。

2021年度から2022年度の変更点について

《注意事項》

2022年度の健診について、予約・受診期間および利用可能な健診機関が一部変更になっておりますので本案内をよく読み、お間違いの無いよう健診を受診してください。

変更点

※変更点は赤字にて記載

	2021年度	2022年度 変更点
健診申込ツール	KENKOBBOX (URL: https://www.kenkobox.jp/) ※全員初回登録が必要になりますので、必ずP. 6~7をご確認ください。	KENKOBBOX(変更なし) (URL: https://www.kenkobox.jp/) ※昨年までに初回登録がお済みの方は設定したログインID/PWでログインしてください。
予約・受診期間	予約: 2021年05月24日~2022年02月28日 受診: 2021年06月08日~2022年03月31日	予約: 2022年05月18日~2023年02月28日 受診: 2022年06月01日~2023年03月31日
受診可能な健診機関	約1,350機関 ※別紙健診機関リストもしくは健診申込画面にてご確認ください。	約1,240機関 ※別紙健診機関リストもしくは健診申込画面にてご確認ください。
健診コース	<34歳以下の方> ・イーウェル法定健診Bコース <35歳以上の方> ・イーウェル法定健診Cコース ※婦人科検診はオプション検査として受診可能です。	変更なし
オプション検査自己負担金	<34歳以下の方> ・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): 補助上限5,000円超過分 <35歳以上の方> ・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): 補助上限10,000円超過分 ・胃部X線検査: 補助上限5,000円超過分 ・胃部内視鏡検査: 補助上限13,000円超過分 ・腹部エコー検査: 補助上限3,000円超過分 ・便潜血検査: 補助上限2,000円超過分 ・頸動脈エコー検査: 自己負担金なし(60歳~74歳の方のみ) ※上記以外のオプション検査については全額自己負担です。 ※詳細については必ずP. 3をご確認ください。	変更なし

健診概要

予約期間

2022年05月18日 ~ 2023年02月28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

2022年06月01日 ~ 2023年03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》

※所属会社が実施している健康診断を既に受診されている方は受診できません。

※イーウェル取次を利用せず当健康保険組合直接契約健診機関で既に受診されている方、受診する予定がある方は受診できません。

※受診日に当健康保険組合の資格を喪失している場合は受診できません。

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KENKOBOX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

*2023年3月31日時点での年齢をご確認ください。

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 被保険者	34歳以下	イーウェル 法定健診Bコース	なし	子宮頸部細胞診検査 ※1 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※4	補助上限5,000円を 超えた額※2 全額自己負担
	35歳以上	イーウェル 法定健診Cコース	なし	子宮頸部細胞診検査 ※1 マンモグラフィまたは 乳房エコー検査※1 胃腸X線検査※3 胃腸内視鏡検査※3 腹部エコー検査 便潜血検査 頸動脈エコー検査 その他のオプション 検査※4	補助上限10,000円を 超えた額※2 補助上限5,000円を 超えた額 補助上限13,000円を 超えた額 補助上限3,000円を 超えた額 補助上限2,000円を 超えた額 35歳～59歳までの 方は全額自己負担 60歳～74歳までの 方は自己負担なし 全額自己負担

※1 女性の方のみ受診できる検査です。

※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 胃腸X線検査と胃腸内視鏡検査を重複して受診することは出来ません。

※4 受診可能なオプション検査項目についてはP. 5をご確認ください。

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 法定健診B コース	イーウェル 法定健診C コース
診察	問診	問診票（特定健診必須5項目含む）	●
	理学所見	既往歴・業務歴	●
		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	医師の指示による	
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）		
血液検査	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）	●
		アルブミン	
	腎機能	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）	●
	感染症	グリコヘモグロビンA1c（HbA1c）	どちらか一つ以上
		CRP	
	心電図検査	12誘導	●
	眼検査	眼底検査（片眼以上）	
		眼圧検査	
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. 3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 法定健診B コース	イーウェル 法定健診C コース
婦人科検査	子宮頸部細胞診検査※1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
乳腺科検査	マンモグラフィ※1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	乳房エコー検査※1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
消化器検査	胃部X線検査※2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	胃管内視鏡検査※2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ペプシノゲン	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ピロリ菌検査	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	大腸内視鏡検査	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	腹部エコー検査	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
肝炎検査	B型肝炎検査（HB s 抗原）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	C型肝炎検査（HC v 抗体）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
甲状腺検査	甲状腺（血液）検査（TSH）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
その他	便潜血検査（2回法）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	骨密度検査	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	頸動脈エコー検査	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
肺検査	胸部CT検査	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	喀痰細胞診検査	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
脳	脳検査	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
腫瘍マーカー	前立腺がん検査（PSA）※3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	AFP（ α -FP）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CEA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CA19-9	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	CA125	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
心筋マーカー	NT-proBNP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
眼検査	眼底検査（片眼以上）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
がんリスク	男性AICS[5種] ※3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	女性AICS[6種] ※1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

『』…選択可能の検査項目

※1 女性のみ受診できる検査です。

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。

※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。

KENKOBBOX初回登録（PC・スマートフォンの場合）

《注意事項》

KENKOBBOXを初めてご利用になる方は下記案内をご確認いただき、初回登録をお願いします。
2021年度初回登録済みの方は、下記手続きは必要ございませんので、ご自身で設定いただいたログインID／パスワードを引き続きご利用いただけます。



KENKOBBOX

検索

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

スマートフォン用QRコード



初回登録について

※ご自身の健康保険証をお手元にご準備ください。

初回ログイン時には、
初回登録が必要になります。
※5月18日午前10時よりご利用可能です

ご自身の保険証を確認し、
情報をご記入ください。

従業員番号の入力は**不要**
です。

※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。

KENKOBX初回登録（PC・スマートフォンの場合）



「KENKOBX」をご利用いただくにあたり、
以下の項目について入力をお願いいたします。
※全ての項目を入力してください。

■ 通知用メールアドレス
例) kenko.taro@ewel.co.jp

■ 通知用メールアドレス (確認用)

■ ログインID ※通知用メールアドレスがログインIDとなります。

■ パスワード
※6~50文字で、半角英数・記号を使用してください。
※第三者に知られない様、大切に保管してください。

■ パスワード (確認用)

必要情報を入力してください。

< 個人情報の取り扱いについて >

手続きに際しご入力いただきました個人情報は、所属団体からの委託に基づいた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）に利用致します。
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、お申込ください。

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、所属団体等を含めた個人情報を健診機関に提供致します。

戻る

上記内容に同意して
メールを送信する

個人情報の取り扱いについての利用規約に同意してメール送信ボタンをクリックしてください。

仮登録が完了いたしましたので、ご連絡いたします。

24時間以内に以下の URL にアクセスいただき、初回登録を完了してください。

[URL]
<https://www.kenkobox.jp/common/Ticket.aspx?key=1&id=C0F5762B-9CC9-44EF-83B3-A687C3DA1B12>

仮登録完了メールが届く

24時間以内にメール文面内のURLをクリックしてください。

初回登録



登録ボタンを押すと、初回登録が完了します。

登録

「登録」ボタンをクリックして初回登録完了。

※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。

申込方法について

健康診断の申し込み方法は＜直接予約＞と＜取次予約＞
2つの方法からお選びいただけます。

直接予約とは・・・

健診機関へ受診者様が直接電話をして予約を取り、予約が確定した内容でイーウェルへ受診券の発行依頼をする方法です。

※健診機関の設備やサービスについて詳細な希望がある場合は、電話予約の際に直接健診機関へお伝えください。

こんな方におすすめ

- ◎すぐに予約を確定させたい
- ◎既に健診機関に予約をした
- ◎オプション検査を必ず付けたい
- ◎健診について詳細な希望がある
例：必ず希望の日時で受診したい
女性医師/女性技師対応希望
お子様連れで受診希望・・・など

▼注意事項▼

- ・申込から受診券のお届けまでにお時間を頂いております。
⇒目安：1～2週間
※状況により前後します。
- ・健診内容の変更に関しては、受診者様と健診機関で調整後、イーウェルへご連絡ください。

直接予約の申込方法については、
P. 9～15をご確認ください。

取次予約とは・・・

イーウェルへ健診の予約申込みを行い、イーウェルが受診者様の希望を元に、健診機関と予約調整を行う方法です。

※健診機関の設備やサービスについての詳細な希望は承れません。

こんな方におすすめ

- ◎受診日は比較的いつでも良い
- ◎健診機関に電話予約する時間がない
- ◎ご希望内容で予約が取れない場合、日程や健診機関の変更ができる

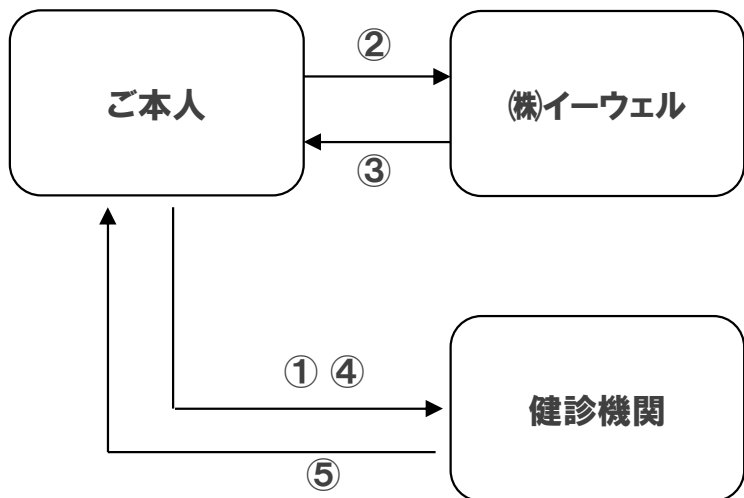
▼注意事項▼

- ・申込から受診券のお届けまでにお時間を頂いております。
⇒目安：約1ヶ月
※状況により前後します。
- ・受診券お届け後の変更に関しては、受診者様と健診機関で調整後、イーウェルへご連絡ください。
- ・希望内容で予約が取れない場合、健診機関またはイーウェルから電話でご連絡いたします。

取次予約の申込方法については、
P. 16～23をご確認ください。

<直接予約> 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(KENKOBBOX)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(KENKOBBOX)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KENKOBBOXへアクセスが可能です。
<https://www.kenkobox.jp/>



初回登録(P. 6~7参照)後、「ログインID」「パスワード」を入力し「ログイン」をクリックします。

<直接予約> 申込から受診までの流れ①

(PC・スマートフォンの場合)

健診機関の選択

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)

このページのトップへ

健診機関の検索 健診機関の選択
申込 受診券の発行 完了

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

このページのトップへ

健診機関の検索 健診機関の選択
申込 受診券の発行 完了

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

その他:

1件の健診機関が見つかりました。

前へ 1 次へ

○ [3125] 株式会社イーウェル15(全コース・OP)

予約 月火水木金土 住所 最寄 駅

受付 09:00~11:00

女性別のみ 女性別のみ
女性別のみ 女性別のみ
妊婦OK 子連れOK
土曜OK 日曜OK

アイコンの見方

この健診機関を
選ぶ

窓口負担金額を
確認する

一般 A1

子宮頸部
細胞診

マンモグラフィ

乳房エコー

胃部X線

腹部エコー

前へ 1 次へ

このページのトップへ

1

TOPページの
「健診の申込・受診券発行」を
クリックします。

2

健診を希望する地域を
都道府県・市区町村から選択、
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。

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

先に窓口負担金額を確認したい
場合は、「窓口負担金額を確認す
る」をクリックすると、健診機関で
支払う金額を確認できます。

※詳細についてはP. 14をご参照ください。

※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。

<直接予約> 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 健診機関の選択 申込 受診券の発行 完了

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 住所 最寄駅
受付 09:00~11:00

女性対応 女性対応
女性対応 女性対応
妊婦専用 子連れOK
土曜OK 日曜OK

この見方

直接予約

取次予約

< 直接予約とは >
健診機関へご本人で電話予約をし、株式会社イーウェルへ受診券の発行依頼を行います。こんな方におすすめです。
・すぐに予約日を確定させたい方
・希望する日曜の「女性医師の有無」「子連れ可否」等について事前に確認を取っておきたい方
※ 既に健診機関へ受診予約されている方も、こちらより受診券の発行依頼を行ってください。

< 取次予約とは > 健診機関の状況により、ご希望に添えない場合もございます。
健診機関へご予約は株式会社イーウェルがご本人に代わって行います。こんな方におすすめです。
・受診日の指定が特でない方
・健診機関にお電話する時間がない方

7

受診したい健診機関が確定したら、「直接予約」をクリックします。

健診機関の検索 健診機関の選択 申込 受診券の発行 完了

受診券発行の事前確認

内容をご確認の上、「はい」「いいえ」を選択してください。

○ 健診機関に直接電話をかけて、健診の予約を行いましたか？

いいえ はい

このページのトップへ

8

「いいえ」をクリックします。

※すでに健診機関への電話がお済みの方は「はい」をクリックしてください。

※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。

<直接予約> 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

健康の申込
受診券の発行

申込内容の確認
変更・キャンセル

よくある質問

健康機関の検索 健康機関の選択 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

月火水木金土
00 00 00

※ 初めの方では、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から行って、健康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。
健康機関へ直接ご連絡して(健康診断の予約)を引い、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: ○午前 ○午後 ○未定 []
※(2019年8月1日(受診の場合) 前(前年)12月の場合は前年12月にチェック、「190」を入力)
自己負担金額は、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であり、変更となる場合があります。あらかじめご了承ください。

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: **イーウェル法定健診Bコース**
オプション検査: 子宮頸がん細胞検査 アンモニア 尿糖検査 腎臓X線検査 尿酸Eコー検査

※ 健診費の詳細はこちら

窓口負担金額を計算する ↓

窓口負担
窓口負担金額合計: [] 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: []
連絡可能な時間帯: いつでも 午前(8:30~12:00) 午後(12:00~15:00) 夕方(15:00~17:30)
郵便番号: []
市区町村: []
番地: []
建物名: []

Step 6

○ 健康機関に予約内容を確認して電話をお切りください。

Step 7

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せんか? 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せんか? はい いいえ

現在、たばこを習慣的に吸っていますか? (現在、禁煙中か喫煙している場合は、「毎日100本以上」及び「毎月以上吸っている者」であり、最近1ヶ月間吸っている者) はい いいえ

生活習慣の改善について、保健指導を受ける機会がなければ利用しますか? 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「(株)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。
※「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。

<直接予約> 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



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、本メールに覚えがない場合、お手数ですが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、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。

ご不明な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.kenkobox.jp>
TEL: 0570-057091 (受付時間: 9:30~17:30 休業日: 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。

13

◆PCの場合

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

KENKOBBOX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。

※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。
※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。

◆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。



※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。

<直接予約> 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. 10⑥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。

○ [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ください。

健診コース
 イーウェル法定健診Bコース

オプション検査
 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(α-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

窓口負担金額を計算する↓

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。

閉じる この内容で次へ進む

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。

<直接予約> 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.12⑨を参照してください)

※電話予約後3日以内に!

◆(株)イーウェルへ受診券発行依頼書を送付

P.28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。

STEP
2

※<直接予約>と<取次予約>でFAXまたは郵送していただく
用紙が異なります。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、受診券は原則**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

〒137-8691

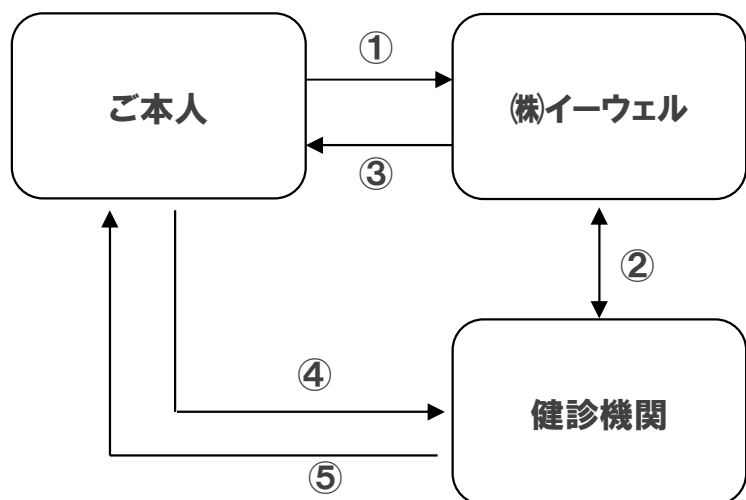
日本郵便株式会社 新東京郵便局 郵便私書箱203号

(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日要します。そのため**投函直後の到着確認はできかねます**のでご了承ください。

<取次予約> 申込から受診までの流れ

主な流れ



- ①(株)イーウェルへ**申込の実施**
※PC・スマートフォン(KENKOBBOX)またはFAX・郵送にて申込が可能です。
- ②(株)イーウェルと健診機関で受診日調整
- 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KENKOBBOXへアクセスが可能です。
<https://www.kenkobox.jp/>



Health acceleration engine
KENKOBBOX

はじめてご利用の方

はじめてご利用の方はこちら

初回登録がお済みの方

「初回登録」がお済の方は、
ご登録のログインIDとパスワードを入力し「ログイン」ボタンを押してください。

ログインID :

パスワード :

ログイン

■ ログインIDをお忘れの方はこちら

■ パスワードをお忘れの方はこちら

初回登録(P. 6~7参照)後、
「ログインID」「パスワード」を
入力し「ログイン」をクリック

<取次予約> 申込から受診までの流れ①

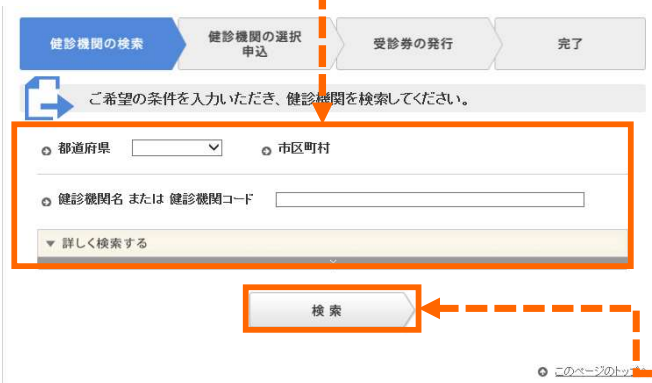
(PC・スマートフォンの場合)

健診機関の選択



1

TOPページの「健診の申込・受診券発行」をクリックします。



2

健診を希望する地域を都道府県・市区町村から選択、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。

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

先に窓口負担金額を確認したい場合は、「窓口負担金額を確認する」をクリックすると、健診機関で支払う金額を確認できます。
※詳細についてはP. 22をご参照ください。

※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。

<取次予約> 申込から受診までの流れ②

(PC・スマートフォンの場合)

The screenshot shows a web application interface for making a reservation. At the top, there are four steps: 健診機関の検索 (Search for health check facility), 健診機関の選択申込 (Select health check facility), 受診券の発行 (Issue receipt), and 完了 (Completed). The second step is active. Below this, a message says '内容を確認し、問題なければ次に進んでください。' (Check the content and proceed to the next step if there are no problems). The main content area shows a selected facility: [3125] 株式会社イーウェル15(全コース・OP). There are fields for '予約受付' (Reservation accepted) with dates '月火水木金土 09:00~11:00', '住所' (Address), and '最寄駅' (Nearest station). A grid of buttons allows selecting gender and age groups: '女性特設' (Women's special), '女性特設+子連れOK' (Women's special + child-friendly OK), '男性特設' (Men's special), and '男性特設+子連れOK' (Men's special + child-friendly OK). Below this are '土曜OK' (Saturday OK) and '日曜OK' (Sunday OK) buttons. A 'アイコンの見方' (How to use icons) button is also present. At the bottom, there are two buttons: '直接予約' (Direct reservation) and '取次予約' (Reservation), with the latter highlighted by a red box. A red dashed arrow points from the number 7 to the '取次予約' button. A text box below explains the difference between direct and reservation services.

< 直接予約とは >
健診機関へご本人で電話予約をし、イーウェルへ受診券の発行依頼を行います。こんな方におすすめです。
・すぐに予約日を確定させたい方
・希望する日曜の「女性医師の有無」「子連れの可否」等について事前に確認を取っておきたい方
※ 既に健診機関へ受診予約されている方も、こちらより受診券の発行依頼を行ってください。

< 取次予約とは > 健診機関の状況により、ご希望に添えない場合もございます。
健診機関へのご予約はイーウェルがご本人に代わって行います。こんな方におすすめです。
・受診日の指定が特でない方
・健診機関にお電話する時間がない方

7

受診したい健診機関が確定したら、「取次予約」をクリックします。

ご希望のお申込内容の入力

The screenshot shows the application form with two main sections highlighted by red boxes. The first section is 'ご希望の健診機関' (Desired health check facility) with the selected option '[3125] 株式会社イーウェル15(全コース・OP)'. The second section is 'ご希望の健診コース・オプション検査' (Desired health check course and optional examination). Under '健診コース' (Health check course), 'イーウェル法定健診Bコース' (Ewell Legal Health Check B Course) is selected. Under 'オプション検査' (Optional examination), several checkboxes are visible: '胃部内視鏡検査への変更' (Change to gastroscopy), '骨密度検査' (Bone density examination), '胸部CT検査' (Chest CT examination), '脳検査' (Brain examination), and '[ABC検診]ヘプシノゲン+ピロリ菌検査' ([ABC examination] HEPATOCYTOGEN + HELICOBACTER EXAMINATION). At the bottom, a button '窓口負担金額を計算する↓' (Calculate window burden amount) is highlighted by a red box, with a red dashed arrow pointing to it from the number 9. Below this, the '窓口負担' (Window burden) section shows '窓口負担金額合計' (Total window burden amount) as '9,000円'. A red text box at the bottom explains that the amount is calculated based on the current facility and may change, and that optional examinations are not reflected in this amount.

8

ご希望の健診機関がお間違いないか確認します。

9

ご希望の健診コース・オプション検査を選択します。

10

「窓口負担金額を計算する」をクリックし、健診機関で支払う金額を確認します。

※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。

<取次予約> 申込から受診までの流れ③

(PC・スマートフォンの場合)

○ 受診希望日時

受診期間は2022年6月1日～2023年3月31日となります。

下記の「いつでも可」「曜日指定」「希望日指定」から選択してください。

- いつでも可
- 曜日指定
- 希望日指定

● 曜日指定

月	火	水	木	金	土	日	ご希望の時間帯：
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/> 午前 <input type="radio"/> 午後 <input type="radio"/> 指定なし

○ 希望日指定

カレンダーからできるだけ多くの希望日を選択してください。
申込日より2週間以上先の日程が選択可能です。

希望日を入力されたら、下部の「ご本人様の情報」へお進みください。

第1希望日	<input type="text"/>	<input type="button" value="📅"/>	<input type="button" value="クリア"/>
第2希望日	<input type="text"/>	<input type="button" value="📅"/>	<input type="button" value="クリア"/>
第3希望日	<input type="text"/>	<input type="button" value="📅"/>	<input type="button" value="クリア"/>
第4希望日	<input type="text"/>	<input type="button" value="📅"/>	<input type="button" value="クリア"/>
第5希望日	<input type="text"/>	<input type="button" value="📅"/>	<input type="button" value="クリア"/>
第6希望日	<input type="text"/>	<input type="button" value="📅"/>	<input type="button" value="クリア"/>

カレンダーで希望する日程が「△」の場合でも、健診機関に直接お電話をすると、予約できる場合があります。
直接予約のご案内は[こちら](#)

11

「いつでも可」「曜日指定」「希望日指定」の中から、受診したい日程に合うものを選択します。

※「曜日指定」を選択した場合、曜日と時間帯を選択する画面が表示されますのでご希望の日時を選択します。

※「希望日指定」を選択した場合、第6希望日まで入力欄が表示されます。

カレンダーマークをクリックするとカレンダーが表示されますので、第6希望日まで選択します。

【マークの見方】を必ず確認してください。

★希望日を指定いただく際は必ず申込から3週間以上先の日付を選択していただきますようお願い致します。

4月 5月 6月 7月 8月 9月 10月 11月 12月 1月
2月 3月

	1 (水)	2 (木)	3 (金)	4 (土)	5 (日)	6 (月)	7 (火)	8 (水)	9 (木)	10 (金)	11 (土)	12 (日)	13 (月)	14 (火)
午前	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
午後	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
	15 (水)	16 (木)	17 (金)	18 (土)	19 (日)	20 (月)	21 (火)	22 (水)	23 (木)	24 (金)	25 (土)	26 (日)	27 (月)	28 (火)
午前	○	○	○	○	-	○	○	○	○	○	○	-	○	○
午後	○	○	○	-	-	○	○	○	○	○	-	-	○	○
	29 (水)	30 (木)												
午前	-	○	午前											
午後	-	○	午後											

【マークの見方】

「○」 受診可否は後日回答

※健診機関の空き状況を確認後、予約確定の場合は受診券発行完了メールで、受診不可の場合はお電話でご連絡させていただきます。
お申込みのタイミングにより、希望日で予約がお取りできない場合があります。

「-」 申込不可

「△」 直接予約にて確認

画面下部の「直接予約のご案内はこちら」にお進みください。

※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。

<取次予約> 申込から受診までの流れ④

(PC・スマートフォンの場合)

○ ご本人様の情報

漢字氏名

カナ氏名

生年月日 1990年07月31日

性別 男性

連絡先

日中連絡先: - -
例)090-0000-0000

連絡可能な時間帯: いつでも
午前 (9:30 ~ 12:00)
午後 (12:00 ~ 15:00)
夕方 (15:00 ~ 17:30)

郵便番号:
例)1001000
[郵便番号から住所を設定する](#)

都道府県: ▼

市区町村:
例) ○○市○○区○○

番地・号:
例) ○○丁目○○番○○

建物名:

12

連絡先・住所を入力します。

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、たばこを習慣的に吸っていますか。
(「現在、習慣的に受煙している者」とは、「合計100本以上、又は6ヶ月以上吸っている者」であり、最近1ヶ月間も吸っている者)

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

13

問診情報についてご自身にあてはまる回答を選びます。

14

「**入力内容を確認**」をクリックし、確認画面にて入力内容と<個人情報の取り扱いについて>の内容を確認の上、「**上記内容に同意して健診を予約する**」をクリックします。

戻る

入力内容を確認

[このページのトップ](#)

<取次予約> 申込から受診までの流れ⑤

(PC・スマートフォンの場合)

受診券の発行



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、本メールに覚えがない場合、お手数ですが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、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。

健診申込みを承りました。

約2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。

ご不明な点がございましたら下記までお問合せください。
※メール問合せの際は「ご所属の団体（健康保険組合 または 会社名）」「氏名」「生年月日」を必ずご記載ください。

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.kenkobox.jp>
TEL: 0570-057091 (受付時間: 9:30~17:30 休業日: 日曜・祝日)

15

健診申込が完了すると
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。

16

ご希望日程で予約が成立した場合、
「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。

※ご希望日程で予約が取れな
かった場合、健診機関または
(株)イーウェルよりお電話で
ご連絡いたします。

17

◆PCの場合

受診券が発行されると、
受診券欄からダウンロードが
できるようになります。

KENKOBX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。

※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。
※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。

◆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。



※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。

<取次予約> 申込から受診までの流れ⑥

(PC・スマートフォンの場合)

窓口負担金額の確認方法

P. 17⑥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。

○ [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ください。

健診コース
 イーウェル法定健診Bコース

オプション検査
 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(α-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

窓口負担金額を計算する↓

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。

閉じる この内容で次へ進む

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。

<取次予約> 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

◆(株)イーウェルへ健診予約申込書を送付

P.30の**健診予約申込書**を印刷し、
希望内容・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。

※受診希望日は、申込日より**1か月以上先**の日程とし、できるだけ多くの日程をお申込みください。

※<直接予約>と<取次予約>でFAXまたは郵送していただく
用紙が異なります。

お間違いないようご注意ください。

※受診券は、健診予約申込を行ってから**予約が確定次第**届きます。

※ご希望日程で予約が取れなかった場合、健診機関または(株)イーウェルよりお電話でご連絡いたします。

※健診予約申込書に**FAX番号**をご記入の場合、受診券は原則**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

〒137-8691

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日要します。そのため**投函直後の到着確認はできかねます**のでご了承ください。

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。
 - 受診券または受診券に記載の予約番号 □ 検体容器等(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。
- ◆KENKOBBOXもしくはお電話にて「変更」または「キャンセル」を行う

PC・スマートフォンの場合

KENKOBBOX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KENKOBBOX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、受診券の印刷は不要です。

FAX・郵送で申込を行った場合

(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。

STEP 2

※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。
※取次予約で受診日確定前の変更・キャンセルはイーウェル健康サポートセンターに直接お電話でご連絡ください。

【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る場合がございます。
- ◆受診をキャンセルする場合
必ず受診を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に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	ご利用の電話回線の環境によって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 (KENKOBBOX) 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 ⇒「kenkobox.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 ⇒「kbx@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 ⇒「kbx@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。 上記設定後、再度初回登録を行ってください。	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	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KENKOBBOX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やスマートフォンの場合は受診券または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。

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、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から、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。

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。

〈健診機関へ直接電話予約される方〉

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

FAX送信先 0570-057021 ※FAX送信先が不明な場合は、必ずお申し込みください。
 (健診機関へ直接電話予約される方)
 2022年度 受診券発行依頼書 88211

健診機関コード 012 312
 健診コース 031 038 043 049 055 441
 032 039 044 050 056 442
 033 040 046 051 059
 034 041 047 053 332
 035 042 048 054 440

2462
 ライク健康保険組合

受診者カナ氏名 生年月日
 〒 日中連絡先
 FAX番号

オプション検査
 子宮頸部細胞診検査 C型肝炎検査
 マンモグラフィ 甲状腺(血液)検査
 乳房エコー検査 便潜血検査
 胃部X線検査 骨密度検査
 胃部内視鏡検査 頸動脈エコー検査
 ピロリ菌検査 前立腺がん検査(PSA)
 大腸内視鏡検査 胸部CT検査
 腹部エコー検査 喀痰細胞診検査
 B型肝炎検査 脳検査

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。

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」を郵送いたします。

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



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。

〈健診機関へ直接電話予約される方〉 2022年度 受診券発行依頼書

88211

- 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㈱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	※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	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	時	分~
健診コース	<input type="checkbox"/> 012	<input type="checkbox"/> 312				
オプション検査	<input type="checkbox"/> 031	<input type="checkbox"/> 038	<input type="checkbox"/> 043	<input type="checkbox"/> 049	<input type="checkbox"/> 055	<input type="checkbox"/> 441
	<input type="checkbox"/> 032	<input type="checkbox"/> 039	<input type="checkbox"/> 044	<input type="checkbox"/> 050	<input type="checkbox"/> 056	<input type="checkbox"/> 442
	<input type="checkbox"/> 033	<input type="checkbox"/> 040	<input type="checkbox"/> 046	<input type="checkbox"/> 051	<input type="checkbox"/> 059	
	<input type="checkbox"/> 034	<input type="checkbox"/> 041	<input type="checkbox"/> 047	<input type="checkbox"/> 053	<input type="checkbox"/> 332	
	<input type="checkbox"/> 035	<input type="checkbox"/> 042	<input type="checkbox"/> 048	<input type="checkbox"/> 054	<input type="checkbox"/> 440	

※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方法」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	(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)		

住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	都道府県	
----	---	------	--

日中連絡先 ※1	-	-	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="checkbox"/> 午後 12:00~15:00	<input type="checkbox"/> いつでも可

※1 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。
※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せんか。	<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せんか。	<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せんか。	<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。 (「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)	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> 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。	<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

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。

〈イーウェルへ予約取次を依頼される方〉

健診予約申込書の記入方法

[FAX・郵送の場合]

「健診予約申込書」の全ての項目を漏れなくご記入ください。

(株)イーウェルにて健診機関と日程調整を行い「受診券」を発行いたします。

記入方法

1 健診機関コード

ご希望の健診機関コードをご記入ください。

2 簡易申込

ご希望の範囲内で日程調整を行います。

- ◆いつでも▶日程を問わず受診が可能な場合
- ◆曜日指定▶曜日に指定がある場合
- ◆時間指定▶時間帯に指定がある場合

4 健診コース・オプション検査

ご希望の健診コース・オプション検査にチェックしてください。

6 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。

8 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

イーウェルへ予約取次を依頼される方
2022年度 健診予約申込書

88221

1 健診機関コード

2 簡易申込

3 日時指定

4 健診コース・オプション検査

5 保険証記号・番号

6 受診者カナ氏名・生年月日

7 住所・日中連絡先・FAX番号

8 事前問診

3 日時指定 ※出来るだけ多くご記入ください。

ご希望の日時で日程調整を行います。「日時指定」と「簡易申込」両方ご記入いただいた場合は、「日時指定」に記載のある日程を優先させていただきます。

5 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。

7 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。

健診コース・オプション検査コードについて

「健診予約申込書」にチェックするコードになります。

ご希望の健診コース・オプション検査コードをご確認の上、「健診予約申込書」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
312	イーウェル法定健診C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	042	C型肝炎検査	053	腫瘍マーカー検査 (AFP (α-FP))
032	マンモグラフィ	043	甲状腺(血液)検査	054	腫瘍マーカー検査 (CEA)
033	乳房エコー検査	044	便潜血検査	055	腫瘍マーカー検査 (CA19-9)
034	胃部X線検査	046	骨密度検査	056	腫瘍マーカー検査 (CA125)
035	胃部内視鏡検査	047	頸動脈エコー検査	059	ペプシノゲン
038	ピロリ菌検査	048	前立腺がん検査 (PSA)	332	眼底検査
039	大腸内視鏡検査	049	胸部CT検査	440	NT-ProBNP
040	腹部エコー検査	050	喀痰細胞診検査	441	男性AICS [5種]
041	B型肝炎検査	051	脳検査	442	女性AICS [6種]

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・郵送での健診予約申込みの際、以下のケースが多く発生しております。健診予約申込書にご記入の際、くれぐれもご注意ください。

希望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。

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。

〈イーウェルへ予約取次を依頼される方〉 2022年度 健診予約申込書

88221

■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。

記入日 月 日

▼ご希望の内容をご記入ください

健診機関コード	<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。					
受診希望日 該当する箇所に ご記入ください	簡易申込		日時指定 ※1ヵ月以上先の日程を記入してください				
	<input type="checkbox"/> いつでも可		第1希望	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 指定なし
	曜日指定 月 火 水 木 金 土 日 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		第2希望	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 指定なし
			第3希望	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 指定なし
	時間指定 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 指定なし		第4希望	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 指定なし
		第5希望	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 指定なし	
健診コース	<input type="checkbox"/> 012	<input type="checkbox"/> 312					
オプション検査	<input type="checkbox"/> 031 <input type="checkbox"/> 032 <input type="checkbox"/> 033 <input type="checkbox"/> 034 <input type="checkbox"/> 035	<input type="checkbox"/> 038 <input type="checkbox"/> 039 <input type="checkbox"/> 040 <input type="checkbox"/> 041 <input type="checkbox"/> 042	<input type="checkbox"/> 043 <input type="checkbox"/> 044 <input type="checkbox"/> 046 <input type="checkbox"/> 047 <input type="checkbox"/> 048	<input type="checkbox"/> 049 <input type="checkbox"/> 050 <input type="checkbox"/> 051 <input type="checkbox"/> 053 <input type="checkbox"/> 054	<input type="checkbox"/> 055 <input type="checkbox"/> 056 <input type="checkbox"/> 059 <input type="checkbox"/> 332 <input type="checkbox"/> 440	<input type="checkbox"/> 441 <input type="checkbox"/> 442	

※ご希望の健診コース・オプション検査にチェック☑を入れてください。(「健診予約申込書の記入方法」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。

▼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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
所属団体名	ライク健康保険組合	保険証番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

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)							

住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	都道府県	<input type="text"/>
日中連絡先 ※1	<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="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。

▼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。 (「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)	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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。	<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

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。