



イーウェル健診

通常の健康診断に加え、生活習慣病健診や人間ドックのコース、オプション健診などを選択できます。

また、健康保険組合の補助金を適用した金額を医療機関の窓口でお支払いいただけます。

※自己負担額が発生する場合がありますので、事前にご確認ください。

対象医療機関のリストは「ロートグループ健康保険組合」のホームページでご確認ください。

ホームページ
スマホ用 二次元コード

ロートグループ健康保険組合	検索
---------------	----



健康診断のご案内

健康診断事務委託先：株式会社イーウェル

予約期間

2025年4月 1日 ～ 2025年12月15日

※午前10時より予約受付開始

受診期間

2025年4月15日 ～ 2025年12月31日

※受診日はお申込日より**2週間以上先**の日程で予約してください。

受診資格

- ・受診日に当健康保険組合の資格を喪失している場合受診できません。
万一資格喪失後に受診された場合、健診にかかわるすべての費用を負担していただきます。
- ・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。
- ・年齢は2026年3月31日時点を基準とします。

健診コースと自己負担金

受診対象者			健診コース		
制度区分	年齢	性別	健診コース名	健保補助金額	自己負担金
一般被扶養者 ・ 任意継続 被保険者 ・ 任意継続 被扶養者	19歳～34歳	不問	イーウェル法定健診Cコース	2,000円	健保補助 超過分
	35歳～74歳		イーウェル特定健診コース	全額健保負担	なし
			イーウェル生活習慣病健診 1 コース	22,000円	健保補助 超過分
			イーウェル人間ドックAコース (日帰りベーシック) イーウェル人間ドックCコース (2日以上)		

オプション検査と自己負担金

◆下記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。

受診対象者			オプション検査			
制度区分	年齢	性別	検査項目		健保補助金額	自己負担金
一般被扶養者 ・ 任意継続被保険者 ・ 任意継続被扶養者	不問	女性	子宮頸がん検査	子宮頸部細胞診検査 または 子宮頸部細胞診検査+HPV※1	1,800円※2	健保補助超過分
				乳房がん検査	乳房エコー検査	
	40歳～74歳		マンモグラフィ		3,800円※2・※3	
	35歳～74歳	不問	胃部X線検査		いずれか一方 6,000円※4	
			胃部内視鏡検査			
			胃部内視鏡検査(胃カメラ)への変更※5		6,000円	
	50歳～74歳	男性	前立腺がん検査（PSA）		1,000円	

※1 HPV検査を受診される場合、必ず子宮頸部細胞診検査も受診してください。

※2 40歳以上の方で子宮頸部細胞診検査、乳房エコー検査、マンモグラフィを同時に受診された場合、健保補助は7,000円となります。

※3 40歳以上の方で乳房エコー検査とマンモグラフィを同時に受診された場合、健保補助は5,200円となります。

※4 胃部X線検査と胃内視鏡検査は、特定健診コースが対象です。両方を受診された場合、胃部X線検査に対し健保補助は6,000円となり、胃内視鏡検査は全額自己負担となります。

※5 胃内視鏡検査(胃カメラ)への変更は、生活習慣病健診 1 コース、人間ドックAコース、人間ドックCコースが対象です。

検査項目一覧

コース名称			イーウェル 法定健診C コース	イーウェル 特定健診 コース	イーウェル 生活習慣病健診1 コース	イーウェル 人間ドックA/C 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	●		●	●	
	喀痰検査	医師の指示による		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）	●	医師の指示による	●	●	
	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）			●	○
		空腹時中性脂肪（TG）	●	●	●	●
		HDL-cho	●	●	●	●
		LDL-cho	●	●	●	●
	肝機能	GOT（AST）	●	●	●	●
		GPT（ALT）	●	●	●	●
		γ-GTP（GGT）	●	●	●	●
		ALP				○
		LDH				○
	腎機能	総蛋白（TP）				○
		尿酸（UA）	●		●	○
		尿素窒素（BUN）			●	○
		血清クレアチニン（CRE）	●	医師の指示による	●	○
	eGFR				○	
	血糖	空腹時血糖（BS）	●	どちらか一つ以上	●	●
グリコヘモグロビンA1c（HbA1c）		●	●		●	
感染症	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）			医師の指示による	●	○
	眼圧検査					○
便潜血検査		2回法			●	○
胃部検査	胃部X線検査			どちらか一方を実施	●	どちらか一方を実施
	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				○

イーウェル人間ドックの検査項目は日本人間ドック学会に準拠しておりません。

- 【●】・・・必須の検査項目
【○】・・・健診機関によっては実施していない場合がございます。
【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

◆イーウェル人間ドックA/Cコースの検査項目については、健診機関へ直接お問合せいただく、もしくはKENPOSログイン後、P5記載の「検査項目確認方法」に沿ってご確認ください。

オプション

カテゴリ	検査項目	イーウェル 法定健診C コース	イーウェル 特定健診 コース	イーウェル 生活習慣病健診1 コース	イーウェル 人間ドックA/C コース
婦人科 検査	子宮頸部細胞診検査 (医師/自己)	☐ (女性)	☐ (女性)	☐ (女性)	☐ (女性)
	HPV検査 (ヒトパピローマウィルス)	☐ (女性)	☐ (女性)	☐ (女性)	☐ (女性)
乳腺科 検査	乳房エコー検査	☐ (女性)	☐ (女性)	☐ (女性)	☐ (女性)
	マンモグラフィ	☐ (女性)	☐ (女性)	☐ (女性)	☐ (女性)
消化器 検査	胃部X線検査		☐		
	胃部内視鏡検査		☐		
	胃部内視鏡検査(胃カメラ) への変更			☐	☐
腫瘍 マーカー	前立腺がん検査 (PSA)		☐ (男性) ※50歳～74歳	☐ (男性) ※50歳～74歳	☐ (男性) ※50歳～74歳

【☐】・・・ 選択可能検査項目

注) マンモグラフィおよび乳房エコー検査を受診時に、健診機関により乳房視触診が実施される場合がございます。

注) 子宮頸部細胞診検査には子宮内診・経膣エコー検査が含まれる場合がございます。

人間ドック 検査項目確認方法

KENPOSログイン後、健診機関検索後の画面にて
「コース・オプション情報」をクリックし、「詳細」をクリックすることで検査項目が表示されます。

[0000] イーウェルクリニック

予約
受付

月火水木金
08:30～17:00

住所

駐車場有

子連れOK

土曜電OK

日曜電OK

アイコンの見方

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

コース・オプション情報

コース

イーウェル人間ドックAコース (日帰りベーシック)

胃部検査 [胃部X線]

オプション

胃部内視鏡検査への変更

＜詳細＞

人間ドック検査項目一覧

イーウェル人間ドックAコース (日帰りベーシック) 食事付き

検査項目		実施有無
問診	問診票(特定健診必須5項目含む)	●
	既往歴	●
	自覚症状	●
理学所見	他覚症状	●
	身長	●
	体重	●
身体測定等	BMI	●
	腹囲	●
	血圧	●
胸部検査	視力	●
	胸部X線検査(直接)	●
	聴力	●
聴力	オージオメーター(1000/4000)	●
	尿糖(US)	●
尿検査	尿蛋白	●
	尿潜血	●
	ウロビリノーゲン	●
血液一般	尿沈渣	●
	尿比重	●
	赤血球(RBC)	●
血液一般	血色素(Hb)	●
	ヘマトクリット(Ht)	●
	血小板数(PLT/PL)	●
血液一般	赤血球色素量(MCH)	●
	赤血球色素濃度(MCHC)	●
	赤血球容積(MCV)	●
血液一般	白血球(WBC)	●

はじめに“KENPOS”の初回登録をしよう！

～パソコン・スマートフォンをご利用の場合～

STEP.1 KENPOSサイトにアクセス



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



スマートフォン用
二次元コード



サイトにアクセスし、「初回登録ページに移動する」をクリックしてください。

※4月1日 午前10時より受診券発行手続きが可能です。

STEP.2 必要情報を入力



お手元に資格情報のお知らせを準備いただき、下記内容をご入力ください。

- ①保険証記号
- ②保険証番号
- ③保険者番号
- ④氏名 (カナ)
- ⑤生年月日

その後、ご自身のメールアドレス・パスワード等をご入力ください。

※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。

※設定完了後、仮登録メールが届きますので、すぐに確認できるアドレスを登録することをおすすめします。

※メールアドレスがログインIDとなります。

(注) カナ氏名に促音・拗音 (ツヤユヨ) を含む場合、大きいカナ (ツヤユヨ) で入力いただくと認証できる場合があります。
例 ジュンコ→ジュンコ

(注) @の直前に記号がある、または記号が連続するメールアドレスの利用は不可です。

STEP.3 仮登録メールを受診



登録したアドレス宛に仮登録メールが送信されます。

※この時点ではまだ登録は完了していません。

※仮登録メールの配信にタイムラグがある場合がございます。

STEP.4 仮登録メールに記載されているURLをクリック

24時間以内にメール文面内のURLをクリックして初回登録完了です。



健診の申し込み方法は
次ページを参照ください。

※仮登録完了メール内の認証URLの有効期限が切れた場合は、初回登録からやり直しが必要です。

※次回以降は、ご登録いただきましたID (メールアドレス) とパスワードでログインいただけます。

※画面キャプチャが実際の画面と異なる場合があります。予めご了承ください。

申込から受診までの流れ ～パソコン・スマートフォンをご利用の場合～

! 電話予約だけでは申込みは完了しません。必ず予約後に「受診券発行依頼」を行ってください。

準備

初回登録する

※4月1日 午前10時より受診券発行依頼が可能です。

- ・「KENPOS」を検索
- ・ログイン画面で「初回登録ページに移動する」を押し、初回登録を行ってください。
- ※2回目以降は、ご登録いただきましたログインID・パスワードでログインしてください。

KENPOS

検索

KENPOS
スマホ用 二次元コード



健診コースと健診機関を決めて直接電話で予約する

- ①「特定健診」「生活習慣病健診1」「人間ドックA/C」「法定健診C」（P3参照）からコースを選択してください。
 - ②オプション検査を希望の場合は、KENPOSにてオプション検査を実施している健診機関を検索ください。
 - ③選択したコースとオプション検査から費用（窓口負担金額）についてご確認ください。
 - ④ご希望の健診機関へ直接電話をして、受診日時と健診コース・オプション検査を予約してください。
- ※受診日は、お申込日より**2週間以上先**の日程で予約してください。

STEP 1

健診機関
をさがす
予約する

《電話予約時の注意事項》

* 健診機関へ伝える内容

- ・所属団体名称（ロートグループ健康保険組合）
- ・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（健診機関へ伝えた住所へ、検査容器・問診票等が届きます）

* 健診機関へ確認する内容

- ・食事制限等の注意事項があるか

KENPOSから受診券発行依頼をする

※予約後3日以内に！

- ・KENPOSにログインし、「まだ健診のお申込み/手続きを行っていません」
→「健診の申込・受診券発行」から
画面の指示に従って、STEP1で予約した健診内容の手続きを行ってください。

STEP 2

受診券
発行
手続き

- ・手続後、1週間以内に（株）イーウェルより「受診券発行完了メール」が届きます。
- KENPOSへアクセスし、受診券（PDFファイル形式）を印刷して内容をご確認ください。
- ※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。
- ※スマートフォンの場合、「受診券発行完了メール」記載の予約番号を健診機関窓口でお伝えください。（予約番号はKENPOSでも確認できます）

《注意事項》 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。

受診する

- ・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
 - ☐ マイナ保険証 ☐ 自己負担金（自己負担金が発生する場合）
 - ☐ 検体容器・問診票等（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。（予約番号はKENPOSでも確認できます）
- ※受診日に受診資格を喪失している場合は受診出来ません。（受診した場合は全額自己負担となります）
- * 受診後、健診機関から健診結果を受け取ってください。（目安として約1ヶ月後）

STEP 3

受診

申込から受診までの流れ ～FAX・郵送をご利用の場合～

 電話予約だけでは申込みは完了しません。必ず予約後に「受診券発行依頼」を行ってください。

STEP 1 健診機関 をさがす 予約する

健診コースと健診機関を決めて直接電話で予約する

- ①「特定健診」「生活習慣病健診1」「人間ドックA/C」「法定健診C」（P3参照）からコースを選択してください。
- ②オプション検査を希望の場合は、KENPOSにてオプション検査を実施している健診機関を検索ください。
- ③選択したコースとオプション検査から費用（窓口負担金額）についてご確認ください。
- ④ご希望の健診機関へ直接電話をして、受診日時と健診コース・オプション検査を予約してください。
※受診日は、お申込日より**2週間以上先**の日程で予約してください。

《電話予約時の注意事項》

- * 健診機関へ伝える内容
 - ・所属団体名称（ロートグループ健康保険組合）
 - ・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（健診機関へ伝えた住所へ、検査容器・問診票等が届きます）
- * 健診機関へ確認する内容
 - ・食事制限等の注意事項があるか

STEP 2 受診券 発行 手続き

（株）イーウェルへ受診券発行依頼をする **※予約後3日以内に！**

- ・「受診券発行依頼書」にSTEP1で予約した健診内容と必要事項を記入し、郵送またはFAXにて送付してください。

◆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

◆FAX番号：0570-057021

※上記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、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。

- ・受診券発行依頼を行ってから**約2週間以内**に「受診券」が届きます。
※受診券発行依頼書にFAX番号を記入した場合、「受診券」は原則FAXで届きます。
FAX番号が空欄の場合は、郵送で届きます。

《注意事項》 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。

STEP 3 受診

受診する

- ・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
- ☐ マイナ保険証
- ☐ 自己負担金（自己負担金が発生する場合）
- ☐ 検体容器・問診票等（健診機関から届いた場合）

※受診日に受診資格を喪失している場合は受診出来ません。（受診した場合は全額自己負担となります）

- ・受診後、健診機関から健診結果を受け取ってください。（目安として約1ヶ月後）

変更・キャンセルについて

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
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。
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

KENPOSまたはお電話にて「変更」または「キャンセル」を行う

- ・WEB申込の方：KENPOSへログインし、「申込内容の確認・変更・キャンセル」から、画面の指示に従って「変更」または「キャンセル」の手続きを行ってください。
 - ・FAX・郵送で申込の方：(株)イーウェル健康サポートセンターまでご連絡ください。
- ※健診機関の変更を行う場合は、KENPOS上のお申込を一旦「キャンセル」した後、再度、新しいご希望の健診機関でお申込ください。

※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。

よくあるお問合せ

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？	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	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。	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」にはオプション検査名称や自己負担金が記載されませんのでご注意ください。
Q	窓口負担金額はいくらになりますか？	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	健診機関に健診コース・オプション検査の費用をご確認の上、補助ルールに従って計算してください。尚、(株)イーウェルから発行される「受診券」に窓口負担金額が記載されます。	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ありますので、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。	Q	KENPOSで検索出来ない健診機関で受診していいのでしょうか？
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。	A	必ずKENPOSで検索可能な健診機関にて受診してください。それ以外の健診機関で受診した場合は補助が受けられません。
Q	仮登録メールが届きません。		
A	ご使用になられているメールアドレスについて、以下をご確認ください。 1. 迷惑メールフォルダを確認する：KENPOSからのメールが誤って迷惑メールとなっていないかご確認ください。 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。健診機関より、健診結果データを所属団体（健康保険組合・会社）に直接提供する場合があります。

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。

※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。

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

一般被扶養者・任意継続者用 (既婚健診専用)

2025年度 受診券発行依頼書

88511

1 健診機関への情報 (この欄は必須です)

11 健診機関コード (11桁) フォント: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

12 受診予約日時 (12桁) フォント: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

2 健診コース・オプション検査

21 健診コース (1桁) フォント: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

22 オプション検査 (1桁) フォント: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

3 保険証記号・番号

31 保険証記号 (1桁) フォント: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

32 保険証番号 (12桁) フォント: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

5 住所・日中連絡先・FAX番号

51 住所 (1桁) フォント: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

52 日中連絡先 (1桁) フォント: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

53 FAX番号 (1桁) フォント: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

6 事前問診

61 現在病状 (1桁) フォント: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

62 既往歴 (1桁) フォント: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

63 家族歴 (1桁) フォント: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

64 喫煙習慣 (1桁) フォント: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

65 飲酒習慣 (1桁) フォント: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

66 運動習慣 (1桁) フォント: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

67 その他 (1桁) フォント: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

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。

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。



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。

数字等の書き方

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

0: 閉じる (まっすぐ一筆)

1: 閉じる (まっすぐ一筆)

2: 閉じる (まっすぐ一筆)

3: 閉じる (まっすぐ一筆)

4: 閉じる (まっすぐ一筆)

5: 閉じる (まっすぐ一筆)

6: 閉じる (まっすぐ一筆)

7: 閉じる (まっすぐ一筆)

8: 閉じる (まっすぐ一筆)

9: 閉じる (まっすぐ一筆)

10: 閉じる (まっすぐ一筆)

11: 閉じる (まっすぐ一筆)

12: 閉じる (まっすぐ一筆)

13: 閉じる (まっすぐ一筆)

14: 閉じる (まっすぐ一筆)

15: 閉じる (まっすぐ一筆)

16: 閉じる (まっすぐ一筆)

17: 閉じる (まっすぐ一筆)

18: 閉じる (まっすぐ一筆)

19: 閉じる (まっすぐ一筆)

20: 閉じる (まっすぐ一筆)

21: 閉じる (まっすぐ一筆)

22: 閉じる (まっすぐ一筆)

23: 閉じる (まっすぐ一筆)

24: 閉じる (まっすぐ一筆)

25: 閉じる (まっすぐ一筆)

26: 閉じる (まっすぐ一筆)

27: 閉じる (まっすぐ一筆)

28: 閉じる (まっすぐ一筆)

29: 閉じる (まっすぐ一筆)

30: 閉じる (まっすぐ一筆)

31: 閉じる (まっすぐ一筆)

32: 閉じる (まっすぐ一筆)

33: 閉じる (まっすぐ一筆)

34: 閉じる (まっすぐ一筆)

35: 閉じる (まっすぐ一筆)

36: 閉じる (まっすぐ一筆)

37: 閉じる (まっすぐ一筆)

38: 閉じる (まっすぐ一筆)

39: 閉じる (まっすぐ一筆)

40: 閉じる (まっすぐ一筆)

41: 閉じる (まっすぐ一筆)

42: 閉じる (まっすぐ一筆)

43: 閉じる (まっすぐ一筆)

44: 閉じる (まっすぐ一筆)

45: 閉じる (まっすぐ一筆)

46: 閉じる (まっすぐ一筆)

47: 閉じる (まっすぐ一筆)

48: 閉じる (まっすぐ一筆)

49: 閉じる (まっすぐ一筆)

50: 閉じる (まっすぐ一筆)

51: 閉じる (まっすぐ一筆)

52: 閉じる (まっすぐ一筆)

53: 閉じる (まっすぐ一筆)

54: 閉じる (まっすぐ一筆)

55: 閉じる (まっすぐ一筆)

56: 閉じる (まっすぐ一筆)

57: 閉じる (まっすぐ一筆)

58: 閉じる (まっすぐ一筆)

59: 閉じる (まっすぐ一筆)

60: 閉じる (まっすぐ一筆)

61: 閉じる (まっすぐ一筆)

62: 閉じる (まっすぐ一筆)

63: 閉じる (まっすぐ一筆)

64: 閉じる (まっすぐ一筆)

65: 閉じる (まっすぐ一筆)

66: 閉じる (まっすぐ一筆)

67: 閉じる (まっすぐ一筆)

68: 閉じる (まっすぐ一筆)

69: 閉じる (まっすぐ一筆)

70: 閉じる (まっすぐ一筆)

71: 閉じる (まっすぐ一筆)

72: 閉じる (まっすぐ一筆)

73: 閉じる (まっすぐ一筆)

74: 閉じる (まっすぐ一筆)

75: 閉じる (まっすぐ一筆)

76: 閉じる (まっすぐ一筆)

77: 閉じる (まっすぐ一筆)

78: 閉じる (まっすぐ一筆)

79: 閉じる (まっすぐ一筆)

80: 閉じる (まっすぐ一筆)

81: 閉じる (まっすぐ一筆)

82: 閉じる (まっすぐ一筆)

83: 閉じる (まっすぐ一筆)

84: 閉じる (まっすぐ一筆)

85: 閉じる (まっすぐ一筆)

86: 閉じる (まっすぐ一筆)

87: 閉じる (まっすぐ一筆)

88: 閉じる (まっすぐ一筆)

89: 閉じる (まっすぐ一筆)

90: 閉じる (まっすぐ一筆)

91: 閉じる (まっすぐ一筆)

92: 閉じる (まっすぐ一筆)

93: 閉じる (まっすぐ一筆)

94: 閉じる (まっすぐ一筆)

95: 閉じる (まっすぐ一筆)

96: 閉じる (まっすぐ一筆)

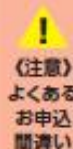
97: 閉じる (まっすぐ一筆)

98: 閉じる (まっすぐ一筆)

99: 閉じる (まっすぐ一筆)

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。

一般被扶養者・任意継続者用 〈施設健診専用〉

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 ☐ 午前 ☐ 午後	時	分
健診内容 ご予約のコース・ 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
	☐ 013. イーウェル特定健診コース		☐ 031. 子宮頸部細胞診検査 ※女性のみ
	☐ 312. イーウェル法定健診Cコース		☐ 034. 胃部X線検査
	☐ 018. イーウェル生活習慣病健診1コース		☐ 052. HPV ※女性のみ
	☐ 020. イーウェル人間ドックAコース (日帰りバージョン)		☐ 035. 胃内視鏡検査
☐ 022. イーウェル人間ドックCコース (2日以上)		☐ 033. 乳房エコー検査 ※女性のみ	☐ 036. 胃内視鏡検査への 変更
		☐ 032. マンモグラフィ ※女性のみ	☐ 048. 前立腺がん検査(PSA) ※男性のみ

- ※「胃部内視鏡検査」オプションは、生活習慣病健診1コース、人間ドックA・Cコースのみ選択可能です。
※HPV検査を受診される場合、必ず子宮頸部細胞診検査も選択ください。
※「胃部X線検査」「胃部内視鏡検査」オプションは、特定健診コースのみ選択可能です。
※各補助ルールについて、必ず案内物をご確認ください。

[2] 受診者様情報をご記入ください

所属団体コード	7435	保険証記号	
所属団体名	ロートグループ健康保険組合	保険証番号	

カナ氏名	(例) カタカナ	ハナコ	生年月日 (西暦) 年 月 日
	(セイ)	(メイ)	

住 所	〒 -	都 道 府 県	
日中連絡先 ※1		連絡可能 時間帯	☐ 午前 9:30~12:00 ☐ 夕方 15:00~17:30
FAX番号 ※2			☐ 午後 12:00~15:00 ☐ 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。	☐ 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、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	☐ ①はい (条件1と条件2 を両方満たす) ☐ 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) ☐ 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。	☐ 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。

市区町村やパート先で健診を受けた場合

市区町村やパート先などで健康診断を受けられた 40 歳～74 歳の被扶養者の方へ
の方は、健康診断結果の提出にご協力ください。←
ご協力いただける場合は、下記の連絡先へご一報をお願い致します。←
必要書類と返信用封筒をお送りします。←



まずはお電話を！

- 連絡先 ロートグループ健康保険組合 Tel 06-6758-6921(平日9:00～18:00)
- ご送付をお願いする書類 ①「健診結果票」(コピー)②当組合から送付の「問診票」
- 「健診結果票」の必須項目

身体測定	身長	血液検査	脂質	脂質中性脂肪（TG）	
	体重			HDLコレステロール	
	腹囲 ※自己測定可能			LDLコレステロール	
血圧	最高		肝機能	GOT（AST）	
	最低			GPT（ALT）	
尿検査	尿糖		血糖	γ - GTP	
	尿蛋白			空腹時血糖	どちらか一方の項目でもOK
				ヘモグロビンA1c （HbA1c）	
その他：医療機関名/健診を実施した医師名/健診を受けた日/診察・他所見					

- すべて揃った書類をご提出いただけました場合は、1,000円分のインセンティブを進呈致します。
(イーウェル健診は対象外ですのでご注意ください。)

健康を守る第一歩 市区町村のがん検診を活用しよう！

がんは早期発見・早期治療が重要な疾患です。日本ではがんが死因の上位を占めており、定期的ながん検診を受診することが健康維持に不可欠です。

各市区町村では、被扶養者の皆様を対象にがん検診を実施しており、少ない自己負担で受診することができます。

【国の指針で定めるがん検診の内容】

種類	検 査 項 目	対象者	受診間隔
胃がん検診	問診に加え、胃部エックス線検査又は胃内視鏡検査のいずれか	50歳以上 ※当分の間、胃部エックス線検査については40歳以上に対し実施可	2年に1回 ※当分の間、胃部エックス線検査については年1回実施可
子宮頸がん検診	問診、視診、子宮頸部の細胞診及び内診	20歳代	2年に1回
	問診、視診、子宮頸部の細胞診及び内診		2年に1回
	問診、視診及びHPV検査単独法 ※実施体制が整った自治体で選択可能	30歳以上	5年に1回 ※罹患リスクが高い者については1年後に受診
肺がん検診	質問（問診）、胸部エックス線検査及び喀痰細胞診	40歳以上 ※喀痰細胞診については原則として50歳以上の重喫煙者（喫煙指数600以上の者）のみ	年1回
乳がん検診	質問（問診）及び乳房エックス線検査（マンモグラフィ） ※視診、触診は推奨しない	40歳以上	2年に1回
大腸がん検診	問診及び便潜血検査	40歳以上	年1回

■がん検診の受診方法

お住まいの市区町村のホームページの案内をご確認ください。

※受診後は結果を必ず確認し、異常があれば早めに医療機関を受診しましょう！