

協和キリン健康保険組合

巡回健診のご案内[2021年度]

“**毎年の受診**”で
あした
“**未来の安心**”を。



健診施設で実施する健診との重複受診はできません
在職被保険者は受診できません

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

2021年

4月24日

会場によって
締切日が異なります

受診
期間

会場によっては
実施日が異なります

今すぐご予約を！

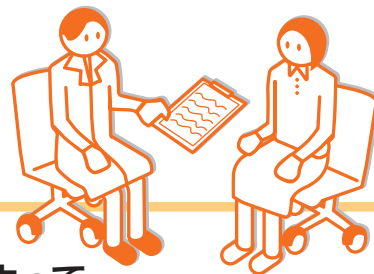
眼



※一部会場では実施の無い場合がございます。あらかじめご了承ください。



健診概要



予約期間

2021年4月24日～ 会場によって
締切日が異なります



受診期間

会場によって実施日が異なります



注意事項

- 上記期間以外での「予約」「受診」はできません。
- 健診会場により、**申込締切日が異なります**ので、ご注意ください。
- 受診日に当健保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、**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2022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。

健診コース

健診コース名称										自己負担金																									
イーウェル一般健診 A1コース										なし																									
検 査 項 目																																			
項 目	診察・測定							尿検査			血液一般					脂質			肝機能		腎機能			血糖	その他										
検 査 項 目	問診・理学所見	身長／体重	B M I	腹囲	血圧	視力	胸部X線検査	聴力	尿糖	尿蛋白	尿潜血	ウロビリノーゲン	赤血球	血色素	ヘマトクリット	血小板数(PLT／PL)	赤血球色素量	赤血球色素濃度	赤血球容積	白血球	総コレステロール	中性脂肪	HDL(ch o)	LDL(ch o)	GOT	GPT	γ・GTP	総蛋白	尿酸	尿素窒素	血清クレアチニン	空腹時血糖	グリコヘモグロビンA1c	心電図検査	便潜血検査
一般 A1	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
●…健診コース内での実施項目																																			

●…健診コース内での実施項目

オプション検査

検査項目	自己負担金	検査項目	自己負担金
マンモグラフィ※女性のみ	なし	胃部X線検査(間接撮影)	なし
乳房エコー検査※女性のみ	なし	[ABC検診]ペプシノーゲン+ピロリ菌検査	なし
腹部エコー検査	なし	骨密度検査	なし
前立腺がん検査(PSA)※男性のみ	なし		



注意事項

- 上記以外のオプション検査を受診することはできません。
- 自己負担金の精算は事後振込(振込手数料は自己負担)となり、受診後に健診機関から振込用紙が届きます。なお、振込用紙は健診結果とは別に届く場合がございます。



パソコン・スマートフォンの場合

STEP 1

会場・日程を えらぶ

WEB
(KENPOS) から
最新情報を
チェック



希望の会場・日程を選択

KENPOSにログインし、
「健診の申込/受診券発行」から検索。
健保HP掲載の「健診会場リスト」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

日程・コースを 予約する



パソコンまたはスマートフォンで 健診予約申込を行う

①KENPOSの申込ページへ遷移した後、健診会場を選んで申込手続きを行ってください。



※案内の記載内容から会場・日程の変更がある場合は最新の情報が表示されます。

※写真はイメージです。

②手続き後、1週間以内に(株)イーウェルから「手続き完了メール」が届きます。

※手続き完了後に日程・会場が変更になった場合は、登録のメールアドレスへ変更情報が通知されます。



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。

※お手元に健康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。

KENPOS 検索



※写真はイメージです。



申込の際の注意事項

[申込締切日]

- 各健診会場により、申込締切日が異なりますので、ご注意ください。
- 締切日が過ぎている会場に申込することは出来ません。

[定員超過]

- 各健診会場には受入可能な定員があり、お申込順に受付しております。
- 定員が超過している会場で受診することは出来ません。



STEP3 | 受診票が とどく



受診日の1～2週間前に
健診機関から
「受診票」を受け取る

- ① 健診機関から「受診票」等のご案内が届きます。
- ② 届いたら、受付時間等の内容を確認し、受診の準備をしてください。

STEP4 | 健診を うける



健診会場で健康診断を受診

- ① 受診当日、以下のものを持参し、受診してください。

- ☐ 受診票
(健診機関から案内されたもの)
- ☐ 検体容器等
(健診機関から届いた場合)
- ☐ 健康保険証

※ 受診後、約1ヶ月で健診機関から健診結果と
振込用紙(自己負担金のある場合)が届きます。

変更・キャンセルについて (パソコン・スマートフォンで健診予約申込を行った場合)

● 受診項目の追加

会場ごとの申込締切日前 → KENPOSへログインし、手続きを行ってください。
会場ごとの申込締切日後 → 追加を承ることは出来ません。

● キャンセル(受診日・受診項目)

会場ごとの申込締切日前 → KENPOSへログインし、手続きを行ってください。
会場ごとの申込締切日後 → 予約会場の健診機関と(株)イーウェルへ直接連絡してください。
(健診会場リストの「健診機関お問合せ先一覧」参照)

● 会場の変更

会場ごとの申込締切日前 → 申込内容をキャンセルの上、再度「申込」の手続きを行ってください。
会場ごとの申込締切日後 → (株)イーウェルへ電話連絡して「変更」の手続きを行ってください。



STEP 1

 注意事項

STEP 2

[illegible]

変更・キャンセルについて

●受診項目の追加

会場ごとの申込締切日前→(株)イーウェルへ電話連絡して「追加」の手続きを行ってください。
会場ごとの申込締切日後→追加を承ることは出来ません。

●キャンセル(受診日・受診項目)

会場ごとの申込締切日前→(株)イーウェルへ電話連絡して「キャンセル」の手続きを行ってください。
会場ごとの申込締切日後→予約会場の健診機関と(株)イーウェルへ直接連絡してください。
(健診会場リストの「健診機関お問合せ先一覧」参照)

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

STEP3 巡回健診予約申込書をおくる



(株)イーウェルへ「巡回健診予約申込書」を送る

- ①FAXまたは郵送にて(株)イーウェルへ送付してください。
- ②送付後、2週間以内に(株)イーウェルから、FAXまたは郵送で「申込結果通知書」が届きます。

※FAX番号を記入された場合、FAXでの送付となります。

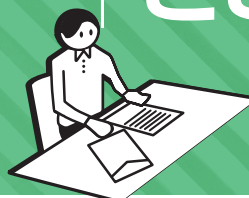
FAX:0570-057021

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

STEP4 受診票がとどく



受診日の1～2週間前に 健診機関から「受診票」を受け取る

- ①健診機関から「受診票」等のご案内が届きます。
- ②届いたら、受付時間等の内容を確認し、受診の準備をしてください。

STEP5 健診を受ける



健診会場で健康診断を受診

- ①受診当日、以下のものを持参し、受診してください。

- ☐ 受診票 (健診機関から案内されたもの)
- ☐ 検体容器等 (健診機関から届いた場合)
- ☐ 健康保険証

※受診後、約1ヵ月で健診機関から健診結果と振込用紙
(自己負担金のある場合)が届きます。

! 申込の際の注意事項

【申込締切日】

- 各健診会場により、申込締切日が異なりますので、ご注意ください。
- 締切日が過ぎている会場に申込することは出来ません。

【定員超過】

- 各健診会場には受入可能な定員があり、お申込順に受付しております。
- 定員が超過している会場で受診することは出来ません。

(FAX・郵送で健診予約申込を行った場合)

※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。

●会場の変更

申込内容を確認の上、申込締切日までに(株)イーウェルへ電話連絡して「変更」の手続きを行ってください。
(株)イーウェルへ電話連絡する際は、健診会場リストに記載されている5桁の会場コードもあわせてお伝えください。

ご連絡先 (株)イーウェル 健康サポートセンター **TEL:0570-057093**
《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[050-3850-5752]をご利用ください。

よくあるお問合せ

健診会場の 変更、中止について

受診内容・申込について

Q 『巡回健診予約申込書』に記載されていない健診コース・オプション検査の選択は可能でしょうか？

A 選択することはできません。

『巡回健診予約申込書』に記載されている健診コース・オプション検査のみ受診することが可能です。

Q 申込結果通知書に「予約不成立」と記載されていました。どうしたらいいですか？

A 改めてお申込ください。

巡回健診予約申込書がお手元にない場合は(株)イーウェルまでお問合せください。

Q 受診当日は、何時に受付を行えばいいのでしょうか？

A 健診機関から届く受診票をご確認ください。

受付時間に関してご不明な点がある場合は、健診機関へお問合せください。連絡先は、健診会場リストの『健診機関お問合せ先一覧』をご参照ください。

Q 健診機関から受診票が届かない場合、どこに問合せすればいいのでしょうか？

A 健診機関へお問合せください。

受診する健診会場を担当している健診機関へお問合せください。連絡先は、健診会場リストの『健診機関お問合せ先一覧』をご参照ください。



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。

健診会場の変更・中止について

止むを得ない事由により、健診会場によっては以下のことが発生する場合がございます。

健診会場の中止

健診実施日の変更

実施場所の変更

など

お申込後に変更・中止が発生した場合、改めて(株)イーウェルより変更内容をお知らせします。

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または所属団体は、特定保健指導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。

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。

巡回健診予約申込書の記入方法

[FAX・郵送の場合]

「巡回健診予約申込書」の全ての項目を漏れなくご記入ください。

記入方法

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。

〈巡回健診専用〉

2021年度 巡回健診予約申込書

88142

① 希望会場

ご希望の健診会場コード・健診実施日をご記入ください。

② 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。

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「申込結果通知書」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「申込結果通知書」を郵送いたします。

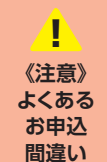


巡回健診予約申込書は、機械により処理するため、黒ボールペンで枠内に収まるように丁寧に記入ください。尚、記載ミスに伴う誤送付などにつきまして、(株)イーウェルは責任を負いかねます。

数字等の書き方	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	✓
閉じる	まっすぐ一本	角をつくる	角をつくる	角をつくる	角をつくる	角をつくる	角をつくる	角をつくる	角をつくる	角をつくる	角をつくる
閉じる	まっすぐ一本	角をつくる	角をつくる	角をつくる	角をつくる	角をつくる	角をつくる	角をつくる	角をつくる	角をつくる	角をつくる

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・郵送での健診予約申込の際、以下のケースが多く発生しております。巡回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。

- ✓ **健診会場の健診会場コードが異なっている**
「健診会場リスト」に記載されている健診会場コードをよくご確認ください。
- ✓ **申込締切日が過ぎている健診会場が記載されている**
申込締切日が過ぎている健診会場に申込することは出来ません。「健診会場リスト」に記載されている申込締切日(必着)をご確認いただいた上でご記入ください。

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。

〈巡回健診専用〉

2021年度 巡回健診予約申込書

88142

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]ご希望の健診会場をご記入ください ※健診会場コードは会場リストをご確認ください。

健診会場コード					健診実施日		月		日	
---------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	-------	----------------------	---	----------------------	---	----------------------

※健診会場コード5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。

[2]ご希望の健診内容をご記入ください

健診内容 ご希望のコース・ 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
	☐ 014. イーウェル一般健診A1コース	☐ 032. マンモグラフィ ※女性のみ ☐ 046. 骨密度検査
		☐ 033. 乳房エコー検査 ※女性のみ ☐ 048. 前立腺がん検査(PSA) ※男性のみ
		☐ 034. 胃部X線検査 ☐ 339. [ABC検診] ペプシノゲン+ピロリ菌検査
		☐ 040. 腹部エコー検査

[3]受診者様情報をご記入ください

所属団体コード	7048	保険証記号							
所属団体名	協和キリン健康保険組合	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(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、「申込結果通知書」はFAXにて送付し郵送はいたしません。

[4]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。	☐ 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

[5]胃がんリスク検診[ABC検診]を受診する方は以下について必ずご記入ください

①ピロリ菌の除菌治療を受けたことがありますか。	☐ はい ☐ いいえ
②食道や、胃、十二指腸の疾患が強く疑われるような自覚症状がありますか。	☐ はい ☐ いいえ
③食道炎、胃潰瘍、十二指腸潰瘍などの治療を受けていますか。	☐ はい ☐ いいえ
④胃酸分泌抑制薬(プロトンポンプ阻害薬)を飲んでいますか。(服用中もしくは2ヵ月前以内に服用していた者)	☐ はい ☐ いいえ
⑤胃の切除手術を受けたことがありますか。	☐ はい ☐ いいえ
⑥腎機能障害がありますか。(目安:クレアチニン値が3mg/dL以上)	☐ 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

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。



健康診断から始まる、
安心で笑顔の毎日。

健康診断事務委託先／(株)イーウェル

(株)イーウェル健康サポートセンター

〈受付時間〉9:30～17:30

〈休業日〉日曜・祝日・12/29～1/4

巡回健診
お問合せ先



0570-057093

上記番号がご利用いただけない場合は
[050-3850-5752]をご利用ください。

※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。
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。

