2026年度　コーセー健康保険組合
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

健診概要

予約期間　2026年 3月2日 ～2026年 7月31日

受診期間　2026年 4月1日 ～2026年 9月30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2027年4月1日時点にて算出
※2026年4月1日以降に加入した被扶養者の方は対象外です。
※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。

受診対象者・健診コース

受診対象者		基本健診コース		オプション検査	
区分	年齢	名称	自己負担	名称	自己負担
被保険者	29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	なし
被保険者 被扶養者	30歳以上 34歳以下	推奨コース イーウェル 一般健診Ａ１コース	なし	胃部Ｘ線検査	なし
				子宮頸部細胞診検査	なし
				マンモグラフィ または 乳房エコー検査	なし(※)
		イーウェル 人間ドックAコース （日帰りベーシック）		P2の「オプション検査」で記載されている実施可能なオプションすべて	コース費用＋オプション費用の合計が30,000円を超えた場合超過分は自己負担
	35歳以上 75歳未満	推奨コース イーウェル 生活習慣病健診1コース	なし	胃部内視鏡検査への変更	なし
				子宮頸部細胞診検査	なし
				マンモグラフィ または 乳房エコー検査	なし(※)
				前立腺がん検査（PSA）	なし
		イーウェル 人間ドックAコース （日帰りベーシック）		P2の「オプション検査」で記載されている実施可能なオプションすべて	コース費用＋オプション費用の合計が40,000円を超えた場合超過分は自己負担

※マンモグラフィ・乳房エコーについては、どちらかひとつのみ補助対象となります。
　両方受診される場合は、乳房エコー検査が全額自己負担となります。
【任意継続の方】30歳以上の方が対象となります。

注意事項

- ● オプション検査を受ける場合は、基本健診コースと一緒に受診予約をしてください。
- ● 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）』に自己負担金額が記載されます。

検査項目

健診コース

※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。

受診対象者			被保険者（本人）	被保険者（本人）／被扶養者（ご家族）		
年齢（2027年4月1日時点での年齢）			29歳以下	30歳以上34歳以下	35歳以上75歳未満	30歳以上75歳未満
検査項目／基本健診コース名称			イーウェル 法定健診Bコース	イーウェル 一般健診Ａ１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コース
診察	問診	問診票（特定健診必須4項目含む）	●	●	●	『特定健診項目』および『法定健診項目』＋胃部検査を含む各健診機関オリジナルの人間ドック（検査の内容は健診機関によって異なります）
診察	理学所見	既往歴・業務歴	●	●	●	
診察	理学所見	自覚症状	●	●	●	
診察	理学所見	他覚症状	●	●	●	
身体測定等		身長	●	●	●	
身体測定等		体重	●	●	●	
身体測定等		BMI	●	●	●	
身体測定等		腹囲	●	●	●	
身体測定等		血圧	●	●	●	
身体測定等		視力	●	●	●	
胸部検査		胸部X線検査（直接）	●	●	●	
胸部検査		喀痰検査	□	□	□	
聴力		オージオメーター（1000/4000）	●	●	●	
尿検査		尿糖（US）	●	●	●	
尿検査		尿蛋白	●	●	●	
尿検査		尿潜血		●	●	
尿検査		ウロビリノーゲン		●	●	
血液検査	血液一般	赤血球（RBC）	●	●	●	
血液検査	血液一般	血色素（Hb）	●	●	●	
血液検査	血液一般	ヘマトクリット（Ht）		●	●	
血液検査	血液一般	血小板数（PLT/PL）		●	●	
血液検査	血液一般	赤血球色素量（MCH）		●	●	
血液検査	血液一般	赤血球色素濃度（MCHC）		●	●	
血液検査	血液一般	赤血球容積（MCV）		●	●	
血液検査	血液一般	白血球（WBC）		●	●	
血液検査	生化学検査	総コレステロール（T-Cho）		●	●	
血液検査	生化学検査 脂質	空腹時中性脂肪（TG）	●	●	●	
血液検査	生化学検査 脂質	HDL-cho	●	●	●	
血液検査	生化学検査 脂質	LDL-cho	●	●	●	
血液検査	生化学検査 肝機能	GOT（AST）	●	●	●	
血液検査	生化学検査 肝機能	GPT（ALT）	●	●	●	
血液検査	生化学検査 肝機能	γ-GT(γ-GTP)	●	●	●	
血液検査	生化学検査 肝機能	アルブミン				
血液検査	生化学検査 腎機能	総蛋白（TP）				
血液検査	生化学検査 腎機能	尿酸（UA）		●	●	
血液検査	生化学検査 腎機能	尿素窒素（BUN）		●	●	
血液検査	生化学検査 腎機能	血清クレアチニン（CRE）	□	●	●	
血液検査	生化学検査 血糖	空腹時血糖（BS）	●	●	●	
血液検査	生化学検査 血糖	グリコヘモグロビンA1（c HbA1c）	どちらか一つ以上の実施	●	●	
血液検査	生化学検査 感染症	CRP				
心電図検査		12誘導	●	●	●	
眼検査		眼底検査（片眼以上）		□	●	
眼検査		眼圧検査				
便潜血検査		2回法		●	●	
胃部検査		胃部X線検査（直接）			●	
胃部検査		胃部内視鏡検査			どちらか一方の実施	
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『□』…医師の判断に基づき、選択的に実施する項目

オプション検査

※基本健診を受けずにオプション検査のみの受診は出来ません。

受診対象者			被保険者（本人）	被保険者（本人）／被扶養者（ご家族）		
年齢（2027年4月1日時点での年齢）			29歳以下	30歳以上34歳以下	35歳以上75歳未満	30歳以上75歳未満
検査項目／健診コース名称			イーウェル法定健診Bコース	イーウェル一般健診A1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コース
婦人科	子宮頸部細胞診検査	子宮頸がん	●女性のみ	●女性のみ	●女性のみ	◇女性のみ
婦人科	HPV検査	子宮頸がん	選択不可	○女性のみ	○女性のみ	◇女性のみ
婦人科	マンモグラフィ	乳がん・乳腺炎		●女性のみ ※どちらか一つ	●女性のみ ※どちらか一つ	◇女性のみ
婦人科	乳房エコー検査	乳がん・乳腺炎				◇女性のみ
消化器	胃部X線検査（直接）	胃がん・胃炎・胃潰瘍等		●	−	◇
消化器	胃部内視鏡検査	胃がん・胃炎・胃潰瘍等		○	−	◇
消化器	胃部内視鏡検査への変更	胃がん・胃炎・胃潰瘍等		−	●	◇
消化器	ペプシノゲン	胃がん		○	○	◇
消化器	ピロリ菌検査	胃のピロリ菌感染		○	○	◇
消化器	大腸内視鏡検査	大腸がん・ポリープ・大腸炎等		○	○	◇
消化器	腹部エコー検査	肝臓がん・胆石等		○	−	◇
肝炎	B型肝炎検査	B型肝炎		○	○	◇
肝炎	C型肝炎検査	C型肝炎		○	○	◇
甲状腺	甲状腺（血液）検査	バセドウ病・橋本病		○	○	◇
その他	骨密度検査	骨粗鬆症		○	○	◇
その他	頚動脈エコー検査	動脈硬化症		○	○	◇
その他	男性AICS[5種]	胃がん・肺がん・大腸がん・膵臓がん・前立腺がん		○男性のみ	○男性のみ	◇男性のみ
その他	女性AICS[6種]	胃がん・肺がん・大腸がん・膵臓がん・乳がん・子宮がん・卵巣がん		○女性のみ	○女性のみ	◇女性のみ
肺	胸部CT検査	肺がん		○	○	◇
肺	喀痰細胞診検査	肺がん		○	○	◇
脳	脳検査	脳の病気や障害の状態		○	○	◇
腫瘍マーカー	前立腺がん検査（PSA）	前立腺がん		○男性のみ	●男性のみ	◇男性のみ
腫瘍マーカー	腫瘍マーカー検査（AFP(α-FP)）	肝臓がん		○	○	◇
腫瘍マーカー	腫瘍マーカー検査（CEA）	大腸・胃・膵臓など消化器系がん		○	○	◇
腫瘍マーカー	腫瘍マーカー検査（CA19-9）	膵臓がん・乳がん・慢性肝炎等		○	○	◇
腫瘍マーカー	腫瘍マーカー検査（CA125）	卵巣がん・子宮内膜症等		○	○	◇
心不全マーカー	NT-proBNP	心疾患		○	○	◇
眼	眼底検査	眼の病気		○	−	◇

※マンモグラフィ・乳房エコーについては、どちらかひとつのみ補助対象となります。
両方受診される場合は、乳房エコー検査費用が全額自己負担となりますのでご注意ください。
『●』…自己負担なし『○』…全額自己負担『◇』…コース＋オプション費用合計が補助金額を超えた分は自己負担

申込から受診までの流れ

直接、健診機関へ電話予約する場合
パソコン･スマートフォン



⚠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。

※健康保険証情報の登録が必要です。
※健康保険証情報はマイナポータルサイトまたは資格確認書から確認できます。
※予約開始日当日は午前10時から受診券発行手続きが可能です。

KENPOS　検索



※画像はイメージです。

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。
「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

※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(KENPOS)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

お間違えのないように！



❶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

❷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。

⚠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 3
受診券を
申込む



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

❶KENPOS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。
❷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

「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。※KENPOSにて受診券を印刷しお持ちいただいても問題ございません。

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。



※画像はイメージです。

STEP 4
健診を
うける



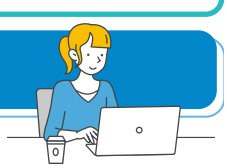
選択した健診機関で健康診断を受診

❶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「受診券発行完了メール」に記載の予約番号
□ マイナ保険証または資格確認書
□ 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）

❷健診結果は、健診機関から届きます。

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）

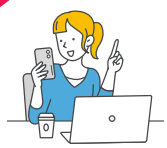


健診機関へ「変更」または「キャンセル」の連絡後、KENPOSにログインし、
「申込内容の確認・変更・キャンセル」より手続きを必ず行ってください。
※受診日当日の変更・キャンセルは全額自己負担となる場合があります。

申込から受診までの流れ

《WEB予約（MRSO.jp）》だけで予約を完結する場合
パソコン･スマートフォン

一部の健診機関に限られます！



⚠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。

KENPOS　検索

※健康保険証情報の登録が必要です。
※健康保険証情報はマイナポータルサイトまたは資格確認書から確認できます。
※予約開始日当日は午前10時から受診券発行手続きが可能です。



※画像はイメージです。

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」を選択。

「WEB予約ができる健診機関を検索」を選択してください。



※画像はイメージです。

注意事項　WEB予約（MRSO.jp）で予約可能な健診機関は一部の健診機関に限られます。

STEP 2
WEB（MRSO.jp）で予約する



❶問診回答と個人情報取り扱い同意（※初めてログインする方のみ）

問診を回答し、個人情報取り扱いについて同意を行ってください。

「上記内容に同意して受診券を発行する」を押下後、MRSO.jpへ遷移します。

注意事項　初回遷移時にポップアップがブロックされることがあります。
解除方法はブラウザにより異なりますので、お手元のブラウザにて解除をお願いします。

❷MRSO.jpのアカウントを作成（※初めてログインする方のみ）　初回のみ！登録は簡単！

KENPOSにログインしているご本人様のアカウントを作成してください。

❸予約入力

希望のコースを選択し、表示されるカレンダーから希望受診日を選択し、
ご本人様の情報を登録してください。

❹予約確定

後日、MRSO.jpから予約完了メール、㈱イーウェルから受診券発行完了メールがそれぞれ届いたら予約完了です。

「受診券発行完了メール」はそのまま当日必要となるため、大切に保管してください。

STEP 3
健診を
うける



選択した健診機関で健康診断を受診

❶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「受診券発行完了メール」に記載の予約番号
□ マイナ保険証または資格確認書
□ 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）

❷健診結果は、健診機関から届きます。

変更・キャンセルについて（WEB予約（MRSO.jp）で予約した場合）



KENPOSにログインし、「申込内容の確認・変更・キャンセル」から
MRSO.jpのマイページ画面より手続きを行ってください。
※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。

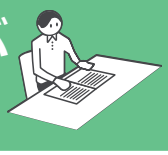
申込から受診までの流れ

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

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）

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(KENPOS)では最新の情報が確認できます。

STEP 2 健診機関へ直接電話して 予約する



ご自身で直接、健診機関へ電話で予約

❶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

❷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。

⚠ 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 3 受診券発行依頼書に 記入する



「受診券発行依頼書」に記入



※画像はイメージです。

STEP 4 受診券発行依頼書を おくる

※予約後3日以内



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
㈱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。

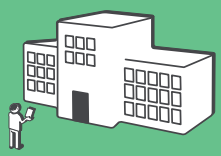
STEP 5 受診券が とどく



FAXまたは郵送で「受診券」が届く

※FAX番号を記入された場合、原則FAXで届きます。

STEP 6 健診を うける



選択した健診機関で健康診断を受診

❶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
□マイナ保険証または資格確認書
□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）

❷健診結果は、健診機関から届きます。

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、㈱イーウェルに電話連絡してください。なお㈱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・郵送での変更は受付けておりませんので、必ず下記番号へ電話連絡をお願いします。

ご連絡先

㈱イーウェル　健康サポートセンター　ナビダイヤル **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。

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でしょうか？

A 掲載されている健診機関からご選択ください。

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 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 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または資格確認書から確認できます。

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。

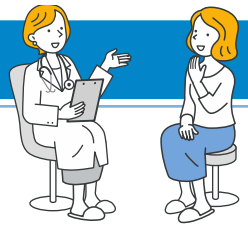
受診券発行依頼をする前に、必ず健診機関へ予約が必要です。
予約が確定した後、受診券発行依頼の手続きをお願いします。

Q 初回登録の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



所属団体における個人情報の取り扱いについて

取得した個人情報（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、保険証記号・番号等）は、以下の目的のみに利用し、利用目的を超えて利用することはございません。

・ご利用いただく健康支援サービス提供の目的（健康診断の手配・健康の保持・増進活動、健診受診勧奨、特定保健指導等を含む）

個人情報について、健康診断及び特定保健指導等の手配のため、安全対策（パスワード等）を施した上で、メール添付・ウェブサイト経由、FAX、郵･配送等の方法にて、健診機関及び特定保健指導会社に第三者提供致します。

上記利用目的の範囲内で、個人情報の取扱いを外部へ委託する場合がございます。委託にあたっては、当団体基準で評価し合致した企業を選定し委託いたします。

個人情報に関する苦情・ご相談は、所属団体問合せ窓口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

取得した個人情報（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、保険証記号・番号等）は、以下の目的のみに利用し、利用目的を超えて利用することはございません。

・健康診断の実施

所属団体への報告のため、健康診断結果を、安全対策（パスワード等）を施した上で、ウェブサイト経由、FAX、郵･配送等の方法にて、株式会社イーウェルを通じて所属団体に第三者提供致します。

上記利用目的の範囲内で、個人情報の取扱いを外部へ委託する場合がございます。委託にあたっては、当機関基準で評価し合致した企業を選定し委託いたします。

個人情報に関する苦情・ご相談は、健診機関問合せ窓口までお願い致します。

お問合せ先

㈱イーウェル　健康サポートセンター

ナビダイヤル **0570-057091** **〈受付時間〉9：30～17：30**
〈休 業 日〉日曜･祝日･12/29～1/4

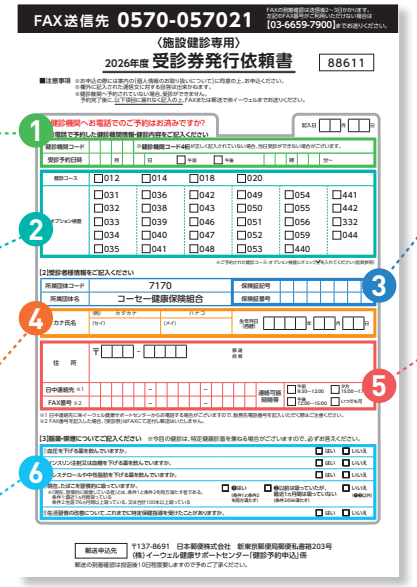
※上記番号がご利用いただけない場合は**［050-3850-5750］**をご利用ください。
※個人情報保護の観点から、健康診断を受診されるご本人様以外からのお問合せは受付しておりません。

※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。

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・オプション検査コードにチェックを入れてください。

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
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。

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。

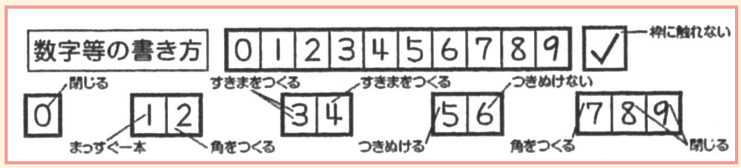
健診コース・オプション検査コード表一覧

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
014	イーウェル一般健診A1コース
018	イーウェル生活習慣病健診1コース
020	イーウェル人間ドックAコース（日帰りベーシック）

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	054	腫瘍マーカー検査(CEA)
032	マンモグラフィ	043	甲状腺(血液)検査	055	腫瘍マーカー検査(CA19-9)
033	乳房エコー検査	046	骨密度検査	056	腫瘍マーカー検査(CA125)
034	胃部X線検査	047	頚動脈エコー検査	059	ペプシノゲン
035	胃部内視鏡検査	048	前立腺がん検査(PSA)	440	NT-proBNP
036	胃部内視鏡検査への変更	049	胸部CT検査	441	男性AICS【5種】
038	ピロリ菌検査	050	喀痰細胞診検査	442	女性AICS【6種】
039	大腸内視鏡検査	051	脳検査	332	眼底検査
040	腹部エコー検査	052	HPV検査	044	便潜血検査
041	B型肝炎検査	053	腫瘍マーカー検査(AFP(α-FP))		

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。

《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。

FAX送信先 0570-057021

FAXの到着確認は送信後2～3日かかります。
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〉

2026年度 受診券発行依頼書

88611

■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～

健診コース	☐012	☐014	☐018	☐020		
オプション検査	☐031	☐036	☐042	☐049	☐054	☐441
	☐032	☐038	☐043	☐050	☐055	☐442
	☐033	☐039	☐046	☐051	☐056	☐332
	☐034	☐040	☐047	☐052	☐059	☐044
	☐035	☐041	☐048	☐053	☐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(前頁参照)

【2】受診者様情報をご記入ください

所属団体コード	7170	保険証記号	□□□□□□□0
所属団体名	コーセー健康保険組合	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	□□□□□－□□□□－□□□□
FAX番号 ※2	□□□□□－□□□□－□□□□

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

※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、条件1と条件2を両方満たす者である。 条件1:最近1ヵ月間吸っている 条件2:生涯で6ヵ月間以上吸っている、又は合計100本以上吸っている	☐❶はい (条件1と条件2を両方満たす)	☐❷以前は吸っていたが、最近1ヵ月間は吸っていない (条件2のみ満たす)	☐いいえ (❶❷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。