

在職被扶養者・任意継続者・特例退職者 対象

キリンビール健康保険組合

健康診断・人間ドック・がん検診のご案内[2025年度]

“**毎**年の**受診**”で
あした
“**未**来の**安**心”を。



- 「健康診断」が**無料**！
- がん検診（**無料**オプション）あります！
- 「人間ドック」なら自己負担3割だけ！

1年に1回
健康診断を！

健診はパソコン・スマートフォンで、簡単申込

KENKOBX 検索



予約
期間

2026年
2月28日まで

受診
期間

2025年 2026年
4月1日・**3月31日**

今すぐご予約を！

健康診断事務委託先／(株)イーウェル

〈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〉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いません。
※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。

有効期限：2026年3月31日まで

健診概要
検査項目

1～4ページ

申込から
受診まで
の流れ

5～8ページ

よくある
お問合せ

個人情報
のお取り扱い
について

9～10ページ

受診券
発行依頼書

〔巻末〕

一般健診・人間ドック 健診概要



予約期間

2026年2月28日まで

「申込から受診までの流れは P5 ～ P8」
をご覧ください



受診期間

2025年4月1日～2026年3月31日



- 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2026年3月31日時点にて算出**
※ 受診日に健康保険組合に加入していること
※ 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

加入・制度区分	在職被扶養者・任意継続者・特例退職者		被扶養者（共通）
年齢	35歳以上	35歳以上	40・50・60歳（節目健診）
健診コース	イーウェル 一般健診A1 コース	いずれか 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A コース （日帰りベーシック）
自己負担額	無料	コース金額の30%	無料

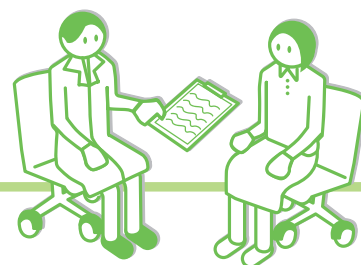
オプション検査

子宮頸部細胞診検査（女性のみ）		無料	
マンモグラフィまたは乳房エコー検査（女性のみ）	（ぜひ上記の一般健診A1・人間ドックAコースとセットでご受診ください）		
胃部X線検査	どちらか一方	オプション金額の30%	コースにいずれかが含まれるため選択不要
胃部内視鏡検査			
胃部内視鏡検査への変更		オプション金額の30%	オプション金額の30%
前立腺がん検査（PSA）（男性のみ）			
骨密度検査			
腹部エコー検査			
頚動脈エコー検査（50歳以上）		全額自己負担 （2025年4月1日受診分から健保補助廃止になりました）	
脳検査（50歳以上）			



- 健診機関によって実施出来る内容や料金は異なります。別冊子または専用HP (<https://www.kenkobox.jp/>) で確認するか、ご予約の際に健診機関に直接確認してください。
- 上記に記載されていない健診コース・オプション検査には、当健康保険組合の補助は適用されません。
- 健診コースやオプション検査のうち、金額の30%の割合になっている自己負担額につきましては10円未満を四捨五入します。
- 自己負担額については自動計算され、最終的な自己負担額が「受診券（スマートフォンの場合は完了メール）」に記載されます。
- 子宮頸部細胞診検査の「自己採取」は検査結果の精度が低いことから「医師採取」をお勧めしています。
- 「マンモグラフィ」と「乳房エコー検査」はいずれか一方を受診してください。健診機関都合・自己都合問わず、**両方受診される場合は、マンモグラフィは全額自己負担になります。**
- 「一般健診A1」と「人間ドックA」「単独検診（女性がん検診）」の複数を受診することはできません。いずれか一方を受診してください。

一般健診・人間ドック 検査項目



健診コース

健診コース名称			イーウェル 一般健診A1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)
検査項目				
診察	問診	問診票(特定健診必須4項目含む)	●	「特定健診項目」と「胃部検査」を含む各健診機関オリジナルの日帰り人間ドック キリンビール健康保険組合は原則便潜血検査を必須としています (検査項目の詳細は、ご予約時に直接健診機関にお問合せください)
	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	●	
		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	●	
血液検査	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)	●	
	脂質	総コレステロール(T-Chol)	●	
		空腹時中性脂肪(TG)	●	
		HDL-cho	●	
		LDL-cho	●	
	肝機能	GOT(ALT)	●	
		GPT(ALT)	●	
		γ-GT(γ-GTP)	●	
	腎機能	尿酸(UA)	●	
		尿素窒素(BUN)	●	
		血清クレアチニン(CRE)	●	
	血糖	空腹時血糖(BS)	●	
		グリコヘモグロビンA1c(HbA1c)	●	
心電図検査		12誘導	●	
眼検査		眼底検査(片眼以上)	医師の指示による	
便潜血検査		2回法	●	

【 ● 】…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(自己負担なし)

ただし医師の指示ではなく、受診者希望で受診した場合は、全額自己負担となります。

※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。

健診概要・検査項目

申込から受診までの流れ

よくあるお問合せ・個人情報

受診券発行依頼書

単独(女性がん)検診 検診概要



予約期間

2026年2月28日まで

「申込から受診までの流れは P5 ~ P8」をご覧ください。健診機関は KENKOBOX より検索してください



受診期間

2025年4月1日～2026年3月31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2026年3月31日時点にて算出
- ※受診日に健康保険組合に加入していること
- ※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（在職被扶養者・任意継続者・特例退職者）

受診対象者		健診コース			備考
年齢	性別	名称	検査項目	自己負担金額	
18歳～34歳	女性	単独検診 (女性がん検診)	子宮頸部細胞診検査	無料	「医師採取」をお勧めします ※ 受診推奨年齢: 20歳以上
			マンモグラフィ または 乳房エコー検査	無料	両検査を受診する場合 マンモグラフィは全額自己負担 ※ マンモグラフィ受診推奨年齢: 40歳以上



注意事項

- 「マンモグラフィ」と「乳房エコー検査」はいずれか一方を受診してください。
健診機関都合・自己都合問わず、**両方受診される場合は、マンモグラフィは全額自己負担になります。**
- 子宮頸部細胞診検査は、「医師採取」をお勧めします。
- 健診機関によって実施出来る内容や料金が異なります。
当健康保険組合ホームページ (<https://www.kirinkenpo.or.jp/>) 【PW: 保険者番号】、「人間ドック・健康診断」から「受診までの流れ」に進み、「施設健診(本人・家族)」内の「健診機関リスト(婦人科単独検診)」または専用HP (<https://www.kenkobox.jp/>) で確認するか、ご予約の際に健診機関に直接確認してください。
- 上記に記載されていない検査項目には、当健康保険組合の補助は適用されません。

〈女性がん検診の検査と検査方法〉

◎子宮頸部細胞診検査

子宮頸部の粘膜内部を調べて、ヒトパピローマウイルス (HPV) が“がん化”していないかを確認する検査です。検査方法は「医師採取」と「自己採取」がありますが、**「自己採取」は検査の精度が低いことから「医師採取」を強くお勧めしています。**

◎マンモグラフィ

乳房内部を「**X線撮影**」で調べる検査で、乳房を装置の撮影台に載せ、片側ずつ上下あるいは左右から圧迫して挟みこみ撮影します。

★圧迫する際に、痛みを感じるがありますが、リラックスして力を抜くことで痛みが軽減されます。

◎乳房エコー検査

乳房内部を「**超音波**」で調べる検査で、乳房にゼリーを塗って超音波をあて、乳房内部をモニターで観察します。

手に触れない小さなしこりも発見でき、しこりの性質もある程度わかります。

<当健保の健診 お得情報>

★節目健診

2025年4月1日～2026年3月31日に、**40歳、50歳、60歳**を迎える
扶養ご家族の **人間ドック費用 が 無料です！**

40

50

60

2025年度の「節目健診」を受診できる年齢（誕生日）

▼対象者 以下の条件に当てはまる扶養ご家族の方（2026年3月31日までの1年間に下記年齢に到達する方）

40歳（昭和60年4月1日～昭和61年3月31日 生まれの方）

50歳（昭和50年4月1日～昭和51年3月31日 生まれの方）

60歳（昭和40年4月1日～昭和41年3月31日 生まれの方）

▼申込方法

通常の間ドックの予約・受診券の申込方法と同様にお申し込みください。

該当の方は**自己負担なしで自動に計算**されます。

※ただし、オプション検査項目によっては自己負担がございますのでご注意ください。

オプション検査の詳細は1ページの「一般健診・人間ドック健診概要」をご参照ください。

（女性がん検診は自己負担なし）

一般の健康診断よりも多くの検査項目でしっかり検査できるチャンス！

<施設健診以外の健診について>

★巡回健診[一般健診A1コース]

身近な市民会館やホテル等に会場を設置して行う健康診断です。

一部の検査はレントゲンバスを準備して実施します。

女性がんや前立腺がん、消化器などのオプション検査も選択いただけます。



▼申込方法

KENKOBXよりお申し込みください。

（予約開始日 4月16日～）

巡回施設会場は、麒麟健保ホームページよりご確認ください。

麒麟健保HP：<https://www.kirinkenpo.or.jp/>

※お問合せは下記の(株)イーウェル健康サポートセンター

（TEL：0570-057093）にご連絡ください。

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。

<麒麟健保の健診以外を受診される方へのお願い>

パート先・市区町村健診・かかりつけ医で「健康診断」を受診される方は、
健康診断の結果(写し)の回収をいたしますので、ご協力をお願いいたします。

**2025年秋頃に健診結果回収のご案内をお送りいたしますので、それまで
健診結果をお手元に保管下さいますようお願いいたします。**



[申込から受診までの流れ]

パソコン・スマートフォンなら
手続きが、短時間で完了

パソコン・スマートフォンの場合

STEP 1

健診機関を
えらぶ

WEB
(KENKOBX)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

KENKOBXにログインし、
「健診の申込/受診券発行」から検索。
別冊の「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



※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

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

①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



お間違えの
ないように!

②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。

! KENKOBXの初回登録がお済でない方は…

STEP1の前にKENKOBX(<https://www.kenkobox.jp/>)にアクセスし、
初回登録を行ってください。

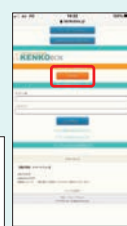
※お手元に保険資格がわかるもの*をご用意ください。

*マイナ保険証/資格確認書/現行の保険証

※マイナ保険証の保険証情報はマイナポータルから
確認できます。

KENKOBX

検索



※写真はイメージです。



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

- ① KENKOBBOX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。
- ② 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

KENKOBBOXにログインし、受診券ファイルを印刷してください。※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。



※写真はイメージです。

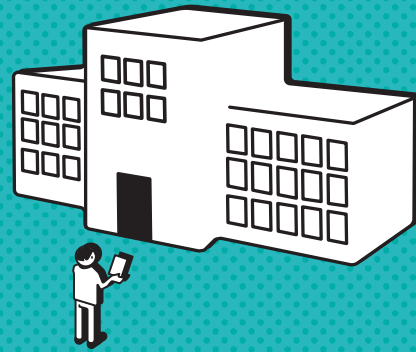
スマートフォンの場合

「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。

STEP 4

健診を うける



選択した健診機関で 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。

- ☐ 受診券または受診券に記載の予約番号(※)
- ☐ 自己負担金(窓口支払が発生する場合)
- ☐ マイナ保険証または資格確認書または現行の保険証(2025年12月1日まで)
- ☐ 検体容器等(健診機関から届いた場合)



注意事項

(※) 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

- ② 健診結果は、健診機関から届きます。

健診概要・検査項目

申込から受診までの流れ

よくあるお問合せ・個人情報

受診券発行依頼書

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、KENKOBBOX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]

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

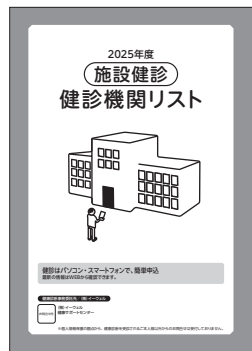


健診機関リストから 希望する健診機関を選択

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

別冊の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ください)

健診機関リスト



※画像はイメージです。

単独(女性がん)検診は当健康保険組合HP(<https://www.kirinkenpo.or.jp>) [PW:保険者番号]「人間ドック・健康診断」から「受診までの流れ」に進み、「施設健診(本人・家族)」内の「健診機関リスト(婦人科単独検診)」から希望する健診機関を選んでください。または、(株)イーウェル健康サポートセンターまでお問合せください。



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

① 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

② 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。

変更・キャンセルについて

健診機関へ「変更」または「キャンセル」の連絡後、(株)イーウェルに電話連絡してください。なお(株)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。



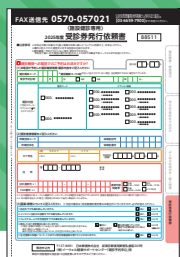
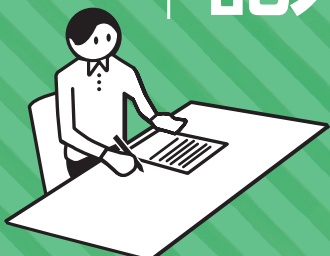
FAX・郵送では受付けておりませんので、必ず右記番号へ電話連絡をお願いします。

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

STEP 3

受診券発行依頼書に 記入する



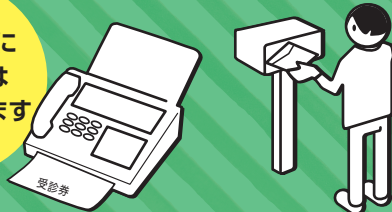
※画像はイメージです。

本冊子の
「受診券発行依頼書」に記入

STEP 5

受診券が とどく

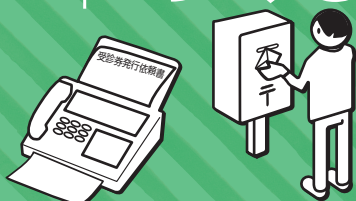
2週間以内に
FAXまたは
郵送で届きます



FAXまたは郵送で
「受診券」が届く ※FAX番号を記入された
場合、FAXで届きます。

STEP 4

受診券発行依頼書を おくる



FAXまたは郵送で
(株)イーウェルへ送付
FAX:0570-057021

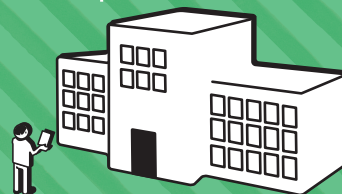
上記のFAX番号がご利用いただけない場合は
[03-6659-7900]までお送りください。

[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

STEP 6

健診を うける



選択した健診機関で受診

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または
現行の保険証(2025年12月1日まで)
- ☐ 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)

②健診結果は、健診機関から届きます。

※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。

(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。

(株)イーウェル 健康サポートセンター **TEL:0570-057091**
ご連絡先 《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い合わせは受付しておりません。

健診概要・検査項目

申込から受診までの流れ

よくあるお問合せ・個人情報

受診券発行依頼書

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 『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のでしょうか？

A いいえ。

KENKOBBOX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 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 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 保険者番号、保険証記号・番号の確認方法を教えてください。

A マイナ保険証が利用できる方は、保険証情報はマイナポータルから確認できます。資格確認書、現行の保険証は、券面に記載されています。

マイナポータルアプリ(<https://services.digital.go.jp/mynportal-app/>)

Q マイナ保険証を持っていません。

A 現行の健康保険証をお持ちの方は、2025年12月1日までは使用可能です。保険証をお持ちでない方は、資格確認書をご持参ください。

2025年12月2日以降は現行の保険証は一切使用できなくなりますので、お早目にマイナ保険証への切り替えをおすすめいたします。

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。

- 迷惑メールフォルダを確認する
- 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、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。

[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 **0570-0570** FAXの到着確認は送信後2～3日かかります。
 左記のFAX番号がご利用しできない場合は **03-6659-7900** までお送りください。

〈施設健診専用〉2名以上申込の場合必ずコピーでお送り下さい。

2025年度 受診券発行依頼書 08511

■注意事項

- ※お申込の際には、本人の「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。
- ※申込に入力された連絡先と異なる箇所は修正が必要です。
- ※健診機関へ予約されない場合、受診券ができません。
- ※利用完了後、以下に添付しお記入の上、FAXまたは郵送で郵送後御イ・ワルまでお送りください。

1 健診機関へお電話でご予約はお済みですか？

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。

記入日 年 月 日

健診機関コード	※健診機関コード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あります。					
受診予約の日時	月	日	午前	午後	時	分
健診コース	オプション健診					
☐ 014. イーワール有観客A1コース ※35歳未満は不可です。	☐ 031. 子宮頸癌前癌健診コース ☐ 040. 腹部エコー検査 ☐ 032. マンモグラフィ ☐ 046. 骨密度検査 ☐ 020. イーワール有観客B1コース (白濁りペーパー) ☐ 033. 乳がん検診 ☐ 048. 前立腺がん検診(PSA) ☐ 034. 胃がん検診 ☐ 047. 頸動脈エコー検査 ☐ 035. 胃内視鏡検査 ☐ 051. 脳検査 ☐ 036. 胃内視鏡検査・大腸検査 ※全部已済済済 ※020歳未満は不可です。					

2 受診者様情報をご記入ください。

所属団体コード	7135	保証証記号	
所属団体名	キリンビール健康保険組合	保証証番号	

カナ氏名	(姓)	カタカナ	漢字	生年月日	(性別)	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12:00～ ☐ 午後15:00～ ☐ 夕方15:00～17:30 ☐ その他
FAX番号 ※2			☐ 15:00～17:30 ☐ その他

※1 日中連絡先はイーワール健康サポートセンターにお電話する場合がございますので、勤務先電話番号をご記入いただくにはご注意ください。

※2 FAX番号を記入しない場合、(受診券が本人に送付)はできません。

3 受診履歴についてご記入ください ※ 今回の健診は、特定健康診断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ますか。	はい	いいえ
② ストレスを軽減する薬を飲んでますか。	はい	いいえ
③ ストレスコントロールや心性診断を下げる薬を飲んでますか。	はい	いいえ
④ 現在、たばこを習慣的に吸っていますか。	はい	いいえ
⑤ 現在、たばこを習慣的に吸っている場合は、お申し込み2週間前までに禁煙してください。	はい	いいえ
⑥ 禁煙した日から禁煙した日までの期間は、お申し込み2週間前までに禁煙してください。	はい	いいえ
⑦ 禁煙した日から禁煙した日までの期間は、お申し込み2週間前までに禁煙してください。	はい	いいえ
⑧ 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

〒173-8691 日本郵便株式会社 東京都郵便局郵便私書箱203号
 (株)イーワー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日後を目安にしますのでご了承ください。

申込は必ず郵送でお願いします。

受診券発行依頼書

2名以上申込む場合は
お手数ですが、コピーして
お使い下さい

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。

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

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。

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。

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

すきまをつくる
角をつくる

すきまをつくる
つきめける

つきめけない
角をつくる

閉じる

枠に触れない

 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。

〈施設健診専用〉 2名以上を申込み場合はコピーしてお使い下さい。

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(株)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									
	☐ 014. イーウェル一般健診A1コース ※036は選択出来ません						☐ 031. 子宮頸部細胞診検査 ☐ 040. 腹部エコー検査									
	☐ 020. イーウェル人間ドックAコース (日帰りベーシック) ※034・035は選択出来ません						☐ 032. マンモグラフィ ☐ 046. 骨密度検査									
							☐ 033. 乳房エコー検査 ☐ 048. 前立腺がん検査(PSA) ☐ 034. 胃部X線検査 ※014選択時のみ ☐ 047. 頸動脈エコー検査 ※全額自己負担 ☐ 035. 胃内視鏡検査 ※014選択時のみ ☐ 051. 脳検査 ※全額自己負担 ☐ 036. 胃内視鏡検査への変更 ※020選択時のみ									

【2】受診者様情報をご記入ください

所属団体コード	7135				保険証記号											
所属団体名	キリンビール健康保険組合				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(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。

【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。

健診概要・検査項目

申込から受診までの流れ

よくあるお問合せ・個人情報

受診券発行依頼書

[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 0570-0521

FAXの到着時間は受付後2～3日かかります。
 忘記たFAX番号がご利用にならない場合は
[03-6659-7900]までお送りください。

〈単独検診用〉

2名以上を申込みの場合はコピーしてお使い下さい。

2025年度 受診券発行依頼書

88514

■注意事項

- ※お申込の際は、案内の「個人情報の取り扱い」についてにご同意の上、お申込ください。
- ※郵付にて記入された申請書に対する返答は出ません。
- ※健診機関へ予約されていない場合、受診が可能です。
- ※予約完了後に、以下「電話に連絡が必要」と上、FAXまたは郵送でもメールでもお送りください。

1 健診機関へお電話のご予約はお済みですか？

☐電話で予約した健診機関情報・検査内容を記入ください

健診機関コード1										
受診予約日時	月	日	午前	午後	時	分				

※健診機関コード4番より記入されている場合、当日受診ができない場合がございます。

母体（女性）が検診

☐ 061.子宮頸がん細胞診検査

☐ 062. マンモグラフィ

☐ 063. 乳房エコー検査

※当健康保険組合ホームページ(<https://www.kirinkepo.or.jp/>)【PW:保険者番号】「人間ドック・健康診断」から「受診までの流れ」に進み、「施設選択（本人・家族）」内の「健診機関リスト(検人科単独検診)」から受診を希望する健診機関を選んでください。または、(株)イーүүл健康サポートセンターまでお問い合わせください。

2 受診者様情報を記入ください

所属団体コード	7135	保険証記号																			
所属団体名称	キリンビル健康保険組合										保険証番号										

カニ氏名	(男)	カタケ	ハナコ	生年月日 (西暦)	年	月	日
姓	T	-					

住 所	〒	市	区	町	番	号	郵便番号

日中連絡先 ※1	-	-	-	連絡可能時間帯	☐ 平日 9:30~12:00	☐ 夕方 15:00~17:30
FAX番号 ※2	-	-	-		☐ 平日 12:00~15:00	☐ その他可

※1 日中連絡先はイーүүл健康サポートセンターからお電話する場合でございますので、勤務先電話番号を記入した際にはご注意ください。

※2 FAX番号を記入した場合、(受診券)はFAXに送付し届かないいたします。

郵送申込先 〒137-8691 日本郵便株式会社 新東京郵便局便私箱第3号
 (株)イーүүл健康サポートセンター「健診予約申込係」
 郵送の判別期限は投函後10日後変更しますので予めご了承ください。

健診機関・検査項目

申込の必要事項を記入してください

よくあるご質問・お問い合わせ

受診券発行依頼書

2名以上申込む場合は
お手数ですが、コピーして
お使い下さい

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 検査内容

健診機関へご予約された
検査内容にチェックしてく
ださい。

④ 受診者力ナ氏名・
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。

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

閉じる
まっすぐ一本
角をつくる
すきまをつくる
角をつくる
すきまをつくる
つきめける
角をつくる
つきめけない
閉じる

押に触れない

 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。

〈単独検診用〉

2名以上を申込み場合はコピーしてお使い下さい。

2025年度 受診券発行依頼書

88514

- 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(株)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・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。									
受診予約日時			月			日	☐ 午前	☐ 午後			時			分～

検査内容 ご予約された 検査項目に☑を 入れてください	単独(女性がん)検診													
	☐ 061. 子宮頸部細胞診検査													
	☐ 062. マンモグラフィ													
	☐ 063. 乳房エコー検査													

※当健康保険組合ホームページ(<https://www.kirinkenpo.or.jp/>) [PW:保険者番号] [人間ドック・健康診断]から「受診までの流れ」に進み、「施設健診(本人・家族)」内の「健診機関リスト(婦人科単独検診)」から受診を希望する健診機関を選んでください。または、(株)イーウェル健康サポートセンターまでお問合せください。

[2]受診者様情報をご記入ください

所属団体コード	7135	保険証記号							
所属団体名	キリンビール健康保険組合	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、「受診券」はFAXにて送付し郵送はいたしません。

健診概要・検査項目

申込から受診までの流れ

よくあるお問合せ・個人情報

受診券発行依頼書

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。

ヘルスケアから始まる、
安心で笑顔の毎日。