

⚠️ ご注意ください

FAX・郵送の場合、ご予約方法によりお使いいただく申込用紙が異なります。

直接お電話で予約する場合

「**受診券発行依頼書**」を
ご使用ください

FAX送信先 **0570-057021** FAXの到着時間は受付後10時30分まで、
17時30分以降は受付後10時30分までです。
[03-6659-7900]までお問い合わせください。

SAMPLE (施設健診 直接予約用) **受診券発行依頼書** 88411

※注意事項 ※申込みの際は本人または本人の同意を得た第三者に限り有効です。お申込みください。
※事前に記入した内容と異なる場合は変更が必要です。
※健診機関へ手配されていない場合は、変更ができません。
※予約がキャンセル・変更された場合は、必ず100%以上お支払いください。

□ 健診機関へお電話でのご予約はお済みですか?
[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。

健診予約コード 健診予約日 健診予約時間 健診予約曜日

健診内容
この日のコース
オプションの選択
入力をください

013. イーウェル特設健診コース
014. イーウェル特設健診A1コース
020. イーウェル人間ドックA1コース
031. 子宮頸がん検診コース
032. マンモグラフィ
033. 乳腺エコー検査
034. 胸部X線検査
035. 胸部内臓検査
036. 胸部内臓検査への変更
044. 尿検査コース

7193 三浦グループ健康保険組合

カガ氏名 住所 日中連絡先 FAX番号

※1 日中連絡先は「イーウェル健康サポートセンター」が担当する場合がございます。勤務時間外は記入した内容にてご連絡ください。
※2 FAX番号を記入した場合は、印刷時FAXにて送付いたします。

※3 健康状態についてご記入ください ※今日の健診は、特定健診検査を受ける場合がございますので、必ずお答えください。

1. 症状を下げたままお申込みですか。 □ はい □ いいえ
2. シンズの下が服装をお申込みですか。 □ はい □ いいえ
3. シンズロールや中絶薬を下げたままお申込みですか。 □ はい □ いいえ

※4 健診: 当日お申込みの場合は、毎月15時以降のお申込みです。
※5 健診: 当日お申込みの場合は、毎月15時以降のお申込みです。
※6 健診: 当日お申込みの場合は、毎月15時以降のお申込みです。

郵送申込先 〒137-8691 日本郵便株式会社 東京都郵便局便私書箱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
郵送の到着日は受付後10時30分までです。ご了承ください。

予約の取次を依頼する場合

「**健診予約申込書**」を
ご使用ください

FAX送信先 **0570-057021** FAXの到着時間は受付後10時30分まで、
17時30分以降は受付後10時30分までです。
[03-6659-7900]までお問い合わせください。

SAMPLE (施設健診 取次予約用) **健診予約申込書** 88421

※注意事項 ※申込みの際は本人または本人の同意を得た第三者に限り有効です。お申込みください。
※事前に記入した内容と異なる場合は変更が必要です。

▼ご希望の内容をご記入ください

健診予約コード 健診予約日 健診予約時間 健診予約曜日

健診内容
この日のコース
オプションの選択
入力をください

013. イーウェル特設健診コース
014. イーウェル特設健診A1コース
020. イーウェル人間ドックA1コース
031. 子宮頸がん検診コース
032. マンモグラフィ
033. 乳腺エコー検査
034. 胸部X線検査
035. 胸部内臓検査
036. 胸部内臓検査への変更
044. 尿検査コース

7193 三浦グループ健康保険組合

カガ氏名 住所 日中連絡先 FAX番号

※1 日中連絡先は「イーウェル健康サポートセンター」が担当する場合がございます。勤務時間外は記入した内容にてご連絡ください。
※2 FAX番号を記入した場合は、印刷時FAXにて送付いたします。

※3 健康状態についてご記入ください ※今日の健診は、特定健診検査を受ける場合がございますので、必ずお答えください。

1. 症状を下げたままお申込みですか。 □ はい □ いいえ
2. シンズの下が服装をお申込みですか。 □ はい □ いいえ
3. シンズロールや中絶薬を下げたままお申込みですか。 □ はい □ いいえ

※4 健診: 当日お申込みの場合は、毎月15時以降のお申込みです。
※5 健診: 当日お申込みの場合は、毎月15時以降のお申込みです。
※6 健診: 当日お申込みの場合は、毎月15時以降のお申込みです。

郵送申込先 〒137-8691 日本郵便株式会社 東京都郵便局便私書箱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
郵送の到着日は受付後10時30分までです。ご了承ください。

変更・キャンセルについて

変更・キャンセルは、次の手順で受診日の**1週間前まで**に行ってください。

STEP 1

健診機関に直接電話をし、「変更」または「キャンセル」を行う。
※健診機関の電話番号は受診券に記載されています。


STEP 2

イーウェルへ「変更」または「キャンセル」の内容を連絡する。

【パソコン・スマートフォン申込みの場合】
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。
なお、受診の予約取次を依頼した方で「受診券発行完了メール」が届く前に変更・キャンセルする場合は、必ず(株)イーウェルへ電話連絡をお願いします。

【FAX・郵送申込みの場合】
FAX・郵送では受付しておりませんので、必ず(株)イーウェルへ電話連絡をお願いします。

※受診当日の追加・変更・キャンセルは、全額自己負担となる場合があります。
※健診機関を変更する場合は、キャンセル連絡後、改めてお申込みが必要となります。

ご連絡先 (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おりません。