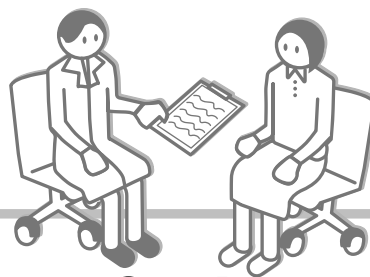


健診概要



予約期間

2025年5月14日～2026年3月6日



受診期間

2025年5月28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
※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		イーウェル 特定健診 コース	イーウェル 一般健診A1 コース	健診コース名称		イーウェル 特定健診 コース	イーウェル 一般健診A1 コース
対象年齢 ※2		40歳以上	40歳以上	対象年齢		40歳以上	40歳以上
自己負担金額		なし	なし	自己負担金額		なし	なし
検査項目				検査項目			
身体測定等 胸部検査	問診・理学所見	●	●	血液一般	赤血球容積		●
	身長／体重	●	●		白血球(WBC)		●
	BMI	●	●	脂質	総コレステロール		●
	腹囲	●	●		空腹時中性脂肪	●	●
	血圧	●	●		HDL(cho)	●	●
	視力		●		LDL(cho)	●	●
	胸部X線検査		●	肝機能	GOT	●	●
	聴力		●		GPT	●	●
尿検査	尿糖	●	●		γ-GT(γ-GTP)	●	●
	尿蛋白	●	●	腎機能	尿酸		●
	尿潜血		●		尿素窒素		●
	ウロビリノーゲン		●		血清クレアチニン	*	●
血液一般	赤血球	*	●	血糖	空腹時血糖	●※1	●
	血色素	*	●		グリコヘモグロビンA1c		●
	ヘマトクリット	*	●	その他	心電図検査	*	●
	血小板数(PLT/PL)		●		眼底検査	*	*
	赤血球色素量		●		喀痰検査		*
	赤血球色素濃度		●		便潜血検査		●

【●】健診コース内での実施項目 【*】当日医師の指示により実施する項目

【※1】どちらか1つ以上の実施(健診機関により異なる) 【※2】被扶養配偶者および、任意継続被保険者は年齢制限なし

オプション検査

オプション検査名称	自己負担金	オプション検査名称	自己負担金
子宮頸部細胞診検査 ※女性のみ	自己負担なし	腹部エコー検査	全額自己負担
マンモグラフィ ※女性のみ ※1	自己負担なし	便潜血検査 ※特定健診コースのみ選択可	自己負担なし
乳房エコー検査 ※女性のみ ※1	自己負担なし	前立腺がん検査(PSA) ※男性のみ	全額自己負担
胃部X線検査 ※2	自己負担なし	[ABC検査]	
骨密度検査	全額自己負担	ペプシノゲン+ピロリ菌検査 ※2	自己負担なし

※1 マンモグラフィ、乳房エコー検査の両項目を選択の場合、乳房エコー検査は全額自己負担となります。

※2 胃部X線検査と[ABC検査]ペプシノゲン+ピロリ菌検査はどちらか一方を選択してください。



注意事項

- 自己負担金につきましては、上記自己負担金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)』に自己負担金が記載されます。

健診概要

申込から受診までの流れ

受診券発行依頼書