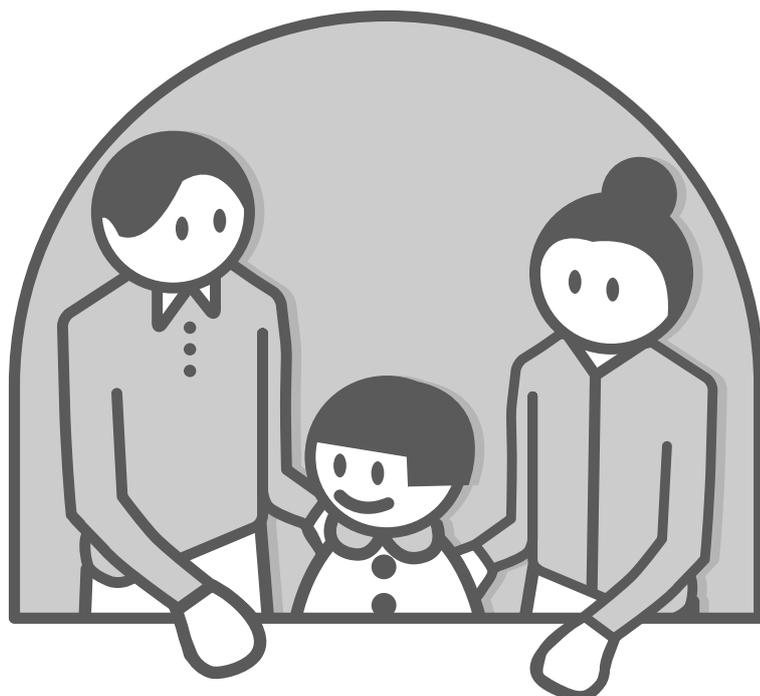


四国電力健康保険組合

# 健康診断のご案内[2025年度]



“今”あなたが受けないと  
-----  
“将来”困るのはご家族です。

健康診断はパソコン・スマートフォンで、簡単申込

KENKOBBOX 検索



予約  
期間

2025年 2026年  
3月17日 ▶ 3月15日

受診  
期間

2025年 2026年  
4月1日 ▶ 3月31日

今すぐご予約を！

健診概要  
検査項目

1~3ページ

申込から  
受診まで  
の流れ

4~6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

7~8ページ

受診券  
発行依頼書

9~13ページ

# 健診概要



予約期間

2025年3月17日～2026年3月15日



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。
  - 「KENKOBOK」への受診券申込は、2025年3月17日(月)の午前10時からお願いします。
  - 当ご案内の到着時点及び受診日当日までに資格を喪失している方は受診できません。  
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。

## 受診対象者・健診コース

制度加入区分	年齢	コース名	コース ※1		オプション ※1	
			健保補助上限	受診期間	名称	健保補助上限
一般 被保険者	35歳～	イーウェル 人間ドック A・B・C	20,000円 (45歳・55歳は 40,000円)	通年 (4/1～ 3/31)	子宮頸部細胞診検査 ※2 マンモグラフィ ※2 乳房エコー検査 ※2	合算 10,000円
	制限 なし	婦人科単独検診 (女性のみ) ※3			眼底検査 胃部内視鏡への変更	コース金額と合算20,000円 (45歳・55歳は40,000円)まで
				通年 (4/1～ 3/31)	【単独】子宮頸部細胞診検査 【単独】マンモグラフィ 【単独】乳房エコー検査	合算 10,000円

自己負担金額は健診機関の窓口でお支払ください。

※1…健保補助上限金額を超過する費用は自己負担となります。

※2…女性のみ選択可能な検査項目です。

※3…婦人科単独検診において、「診察料・文書料」が発生する場合、その費用も含めて合算10,000円まで補助いたします。

制度加入区分	年齢	コース名	コース ※1		オプション ※1	
			健保補助上限	受診期間	名称	健保補助上限
任意継続 被保険者	35歳～	イーウェル 人間ドック A・B・C	20,000円 (45歳・55歳は 40,000円)	通年 (4/1～ 3/31)	子宮頸部細胞診検査 ※2 マンモグラフィ ※2 乳房エコー検査 ※2	合算 10,000円
					眼底検査 胃部内視鏡への変更	コース金額と合算20,000円 (45歳・55歳は40,000円)まで
	制限 なし	イーウェル 一般健診 A1コース	全額	通年 (4/1～ 3/31)	子宮頸部細胞診検査 ※2 マンモグラフィ ※2 乳房エコー検査 ※2	合算 10,000円
					眼底検査	全額
	制限 なし	婦人科単独検診 (女性のみ) ※3		通年 (4/1～ 3/31)	【単独】子宮頸部細胞診検査 【単独】マンモグラフィ 【単独】乳房エコー検査	合算 10,000円
					胃部X線検査 ※4 胃部内視鏡検査 ※4	4,000円

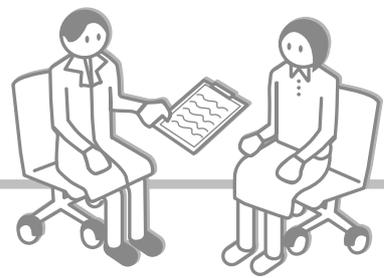
自己負担金額は健診機関の窓口でお支払ください。

※1…健保補助上限金額を超過する費用は自己負担となります。

※2…女性のみ選択可能な検査項目です。

※3…婦人科単独検診において、「診察料・文書料」が発生する場合、その費用も含めて合算10,000円まで補助いたします。

※4…胃部検査の重複受診はできません。



制度加入区分	年齢	コース名	コース ※1		オプション ※1	
			健保補助上限	受診期間	名称	健保補助上限
一般/ 任意継続 被扶養 配偶者	35歳～	イーウェル 人間ドック A・B・C	20,000円 (45歳・55歳は 40,000円)	通年 (4/1～ 3/31)	子宮頸部細胞診検査 ※2 マンモグラフィ ※2 乳房エコー検査 ※2	合算 10,000円
					眼底検査 胃部内視鏡への変更	コース金額と合算20,000円 (45歳・55歳は40,000円)まで
	制限 なし	イーウェル 一般健診 A1コース	全額	通年 (4/1～ 3/31)	子宮頸部細胞診検査 ※2 マンモグラフィ ※2 乳房エコー検査 ※2	合算 10,000円
					眼底検査	全額
					胃部X線検査 ※4 胃部内視鏡検査 ※4	4,000円
	制限 なし	婦人科単独検診 (女性のみ) ※3		通年 (4/1～ 3/31)	【単独】子宮頸部細胞診検査 【単独】マンモグラフィ 【単独】乳房エコー検査	合算 10,000円

自己負担金額は健診機関の窓口でお支払ください。

※1…健保補助上限金額を超過する費用は自己負担となります。

※2…女性のみ選択可能な検査項目です。

※3…婦人科単独検診において、「診察料・文書料」が発生する場合、その費用も含めて合算10,000円まで補助いたします。

※4…胃部検査の重複受診はできません。

制度加入区分	年齢	コース名	コース ※1		オプション ※1	
			健保補助上限	受診期間	名称	健保補助上限
一般/ 任意継続 被扶養 配偶者 以外	制限 なし	イーウェル 一般健診 A1コース	全額	通年 (4/1～ 3/31)	眼底検査	全額
					胃部X線検査 ※2 胃部内視鏡検査 ※2	4,000円

自己負担金額は健診機関の窓口でお支払ください。

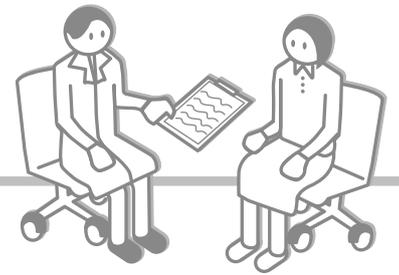
※1…健保補助上限金額を超過する費用は自己負担となります。

※2…胃部検査の重複受診はできません。

**!**  
注意事項

- 当健康保険組合で「人間ドック」「一般健診」のいずれかを受診された場合、特定健診と同じ項目を受診したことになります。  
なお、「特定健診受診券」を使用して特定健診を受診した場合や、40歳以上の被扶養者のうちパート先等で受診した健診結果を当健康保険組合へご提供いただいた場合、重複して「人間ドック」「一般健診」を受診できませんのでご注意ください。  
(「特定健診受診券」の発行は当健康保険組合へご連絡ください)
- 当健康保険組合で指定外のオプション検査は全額自己負担で受診が可能となります。  
受診可能な検査項目は健診機関にご確認ください。
- 自己負担金につきましては、上記補助ルールに従って計算してください。なお、(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。
- 婦人科単独検診において、マンモグラフィと乳房エコー検査は同一の健診機関で受診してください。

# 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。

検査項目		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)	イーウェル 人間ドックBコース (日帰りプレミアム)	イーウェル 人間ドックCコース (2日以上)	
診察	問診	問診票(特定健診必須4項目含む)	●				
	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(直接)	●					
	喀痰検査	□					
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		●					
non-HDL cho	●	どちらか一つ以上					
肝機能	GOT(AST)	●					
	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)	□					
便潜血検査	2回法	●					
胃部検査	胃部X線検査(直接)						
	胃部内視鏡検査						
超音波	腹部エコー検査						

法定健診および特定健診項目+胃部検査を含む健診機関オリジナルの人間ドック  
(日帰り〜2日以上)

『●』…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

※健診機関の実施内容に基づきます。

## オプション検査

検査項目	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)	イーウェル 人間ドックBコース (日帰りプレミアム)	イーウェル 人間ドックCコース (2日以上)	婦人科単独健診
婦人科	子宮頸部細胞診検査	○女性のみ	○女性のみ	○女性のみ	○女性のみ	○女性のみ
	マンモグラフィ	○女性のみ	○女性のみ	○女性のみ	○女性のみ	○女性のみ
	乳房エコー検査	○女性のみ	○女性のみ	○女性のみ	○女性のみ	○女性のみ
消化器	胃部X線検査または胃部内視鏡検査	○	どちらか一方を実施 ※1	どちらか一方を実施 ※1	どちらか一方を実施 ※1	—
	胃部内視鏡検査への変更	—	○	○	○	—
	眼底検査	○	○ ※2	○ ※2	○ ※2	—

『○』…選択可能項目 ※加入区分や年齢によって選択できない場合があります。

※1…健診機関の実施内容に基づきます。

※2…健診機関によっては、コースに含まれております。

# 申込から受診までの流れ

●申込方法は以下の4つです。



パソコン・スマートフォン

詳細はP.5へ



FAX・郵送

詳細はP.6へ

●受診までの流れ

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希望する健診機関を選択

WEB (KENKOBOX) でも  
健診機関を選ぶことができます

※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場合があります。WEB (KENKOBOX) では最新の情報が確認できます。



ご自身で直接、健診機関へ電話で予約



※予約後3日以内

「受診券」の発行手続き

パソコン または スマートフォンで

FAX または 郵送で



※1週間以内

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



※2週間以内

FAX または 郵送  
で「受診券」が到着



選択した健診機関で健康診断を受診





## ▲ KENKOBBOXの初回登録がお済でない方は…

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

- ※健康保険証情報は、マイナポータルサイトまたはPep Up(ペップアップ)から確認できます。詳細は、7ページのQ1をご覧ください。
- ※予約開始日当日は午前10時から初回登録が可能です。

KENKOBBOX 検索



こちらから登録！

※画像はイメージです。

## STEP 1

健診機関を  
えらぶ

WEB  
(KENKOBBOX)  
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

(受診できるコースは1・2ページの健診概要でご確認ください)

KENKOBBOX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。

※被保険者のKENKOBBOXから被扶養者の申込をされる場合は、「家族の健診の申込」から検索ください。

▲ 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(KENKOBBOX)では最新の情報が確認できます。

注意事項



こちらから検索！

※画像はイメージです。

## 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。

お間違えのないように！



▲ 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

- 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。

#### 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

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「受診券発行完了メール」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
- 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。

## 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。





## 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(KENKOBBOX)では最新の情報が確認できます。



※画像はイメージです。

## 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

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。

**▲** 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

※9～12ページをご参照ください。

## 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、  
原則FAXで届きます。

## 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

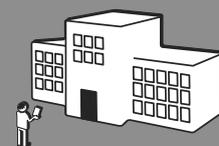
上記のFAX番号がご利用いただけない場合は [03-6659-7900] までお送りください。

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。

## STEP 6

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
- マイナ保険証
- 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。

## 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、(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

(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。

# よくあるお問合せ



Question?



## 保険証について

**Q1** 保険証記号・番号の確認方法を教えてください。

**A1** 健康保険証情報はマイナポータルサイトまたはPep Up(ペップアップ)<sup>※</sup>から確認できます。

<sup>※</sup>Pep Upへ未登録の方は、同封の「四国電力健康保険組合からのお知らせ」をご覧ください。

上記から確認できない場合は、「資格情報のお知らせ」または「資格確認書」でも確認できます。

**Q2** マイナ保険証の登録をしていませんが受診できますか？

**A2** マイナ保険証での受診が原則となります。マイナンバーカードを取得していない方や健康保険証利用の登録がお済みでない方は、速やかに申請・登録を行ってください。(マイナ保険証の登録方法は、13ページをご覧ください。)

<sup>※</sup>マイナ保険証の登録が間に合わない方は、受診時に「マイナ保険証」と「資格情報のお知らせ」をセットで提示する、または「資格確認書」を提示することでご対応ください。

## 申込について

**Q3** 受診券発行依頼をしたら、予約完了ですか？

**A3** 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。

**Q4** 自治体の健診補助との併用は可能でしょうか？

**A4** 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。

## 受診内容について

**Q5** 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？

**A5** 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。

**Q6** 健康診断の内容について知りたいのですが？

**A6** 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。

**Q7** 『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？

**A7** 『健診機関リスト』に掲載されている健診機関にて受診してください。

<sup>※</sup>別冊の健診機関リストは2025年1月時点の四国版の情報です。全国版を含めた最新情報は、PCもしくはスマートフォンから「KENKOBBOX」で確認してください。

**Q8** 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？

**A8** 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。

**Q9** 特定健診は受診できますか？

**A9** 「イーウェル人間ドックA・B・C」または「イーウェル一般健診A1コース」のいずれかを受診いただくと、特定健診と同じ項目を受診したことになります。

なお、「特定健診受診券」を使用して特定健診を受診した場合や、パート先等で受診した健診結果を当健康保険組合へご提供いただいた場合、重複して「人間ドック」「一般健診」を受診できませんのでご注意ください。

<sup>※</sup>「特定健診受診券」の発行は当健康保険組合へご連絡ください。

# 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

四国電力健康保険組合：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

四国電力健康保険組合

## 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。

# 受診券発行依頼書の記入方法

[一般健診・人間ドック用]

健診機関への予約成立後、「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。

FAX送信先 **0570-057021** FAXの到着確認は送信後2〜3日かかります。万一の記入漏れやご用紙に不備がない場合は【03-6659-7900】までお問い合わせください。

【注意】 婦人科単独検診用の受診券発行依頼書は12ページからとなります。

2025年度 受診券発行依頼書 88511

■留意事項 ※お申込の際は案内の「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、以下URLに申込状況の記入の上、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?  
〔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。

1 健診機関コード 2 受診予約日時

3 保険証記号・番号

4 カナ氏名

5 住所・日中連絡先・FAX番号

6 事前問診

〒1137-8691 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日程度度実施しますので予めご了承ください。

### 3 保険証記号・番号

実際に受診される方の情報をご記入ください。(健康保険証情報の確認方法は、7ページのQ1をご覧ください。)

### 5 住所・日中連絡先・FAX番号

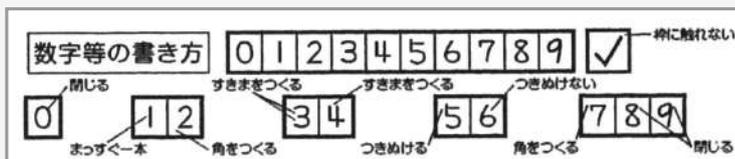
日中連絡が可能な電話番号をご記入ください。(株)イーウェルや健診機関からご連絡を差し上げる場合がございます。

《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。



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。

8ページの「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。

【注意】 婦人科単独検診用の受診券発行依頼書は12ページからとなります。

## 2025年度 受診券発行依頼書

88511

- 留意事項 ※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	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	※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	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="text"/>	時	<input type="text"/>	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				
	<input type="checkbox"/> 014. イーウェル一般健診A1コース	<input type="checkbox"/> 031. 子宮頸部細胞診検査 ※女性のみ	<input type="checkbox"/> 036. 胃部内視鏡検査への変更 ※人間ドックA・B・Cのみ							
	<input type="checkbox"/> 020. イーウェル人間ドックAコース	<input type="checkbox"/> 032. マンモグラフィ ※女性のみ	<input type="checkbox"/> 332. 眼底検査							
	<input type="checkbox"/> 021. イーウェル人間ドックBコース	<input type="checkbox"/> 033. 乳房エコー検査 ※女性のみ								
	<input type="checkbox"/> 022. イーウェル人間ドックCコース	<input type="checkbox"/> 034. 胃部X線検査 ※一般健診A1のみ	<input type="checkbox"/> 035. 胃部内視鏡検査 ※一般健診A1のみ							

【2】受診者様情報をご記入ください

所属団体コード	7262			保険証記号	<input type="text"/>						
所属団体名	四国電力健康保険組合			保険証番号	<input type="text"/>						
カナ氏名	(例) カタカナ	ハナコ			生年月日 (西暦)	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日
	(セイ)	(メイ)									

住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	<input type="text"/>
日中連絡先 ※1	<input type="text"/>	連絡可能時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 9:30~12:00 <input type="checkbox"/> 夕方 15:00~17:30
FAX番号 ※2	<input type="text"/>		<input type="checkbox"/> 午後 12:00~15:00 <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ①はい (条件1と条件2を両方満たす) <input type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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。	<input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ

〈人間ドック検査結果の取扱いについて(一般被保険者のみ)〉

人間ドックの検査結果をもって、会社の定期健康診断の代替とすることができます。  承諾する  
検査結果(写し)を健保組合から会社へ提供することについて、承諾の有無を回答ください。  承諾しない  
※回答がない場合は、補助申請を受け付けることができませんのでご注意ください。

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  
※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

# 受診券発行依頼書の記入方法

## [婦人科単独検診用]

健診機関への予約成立後、「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 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。

#### ③ 保険証記号・番号

実際に受診される方の情報をご記入ください。(健康保険証情報の確認方法は、7ページのQ1をご覧ください。)

#### 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。

FAX送信先 **0570-057021** FAXの到着期は送付後2~3日かかります。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。

【注意】一般健診・人間ドック用の受診券発行依頼書は10ページとなります。

88514

〈婦人科単独検診用〉  
2025年度 受診券発行依頼書

■留意事項  
 ※お申込の期には案内の(個人情報のお取り扱いについて)に同意の上、お申し込みください。  
 ※欄外に記入された連絡先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、当該欄外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。  
 ※カカアの健診券発行依頼書を受診券に送付する場合は、送付ページをコピーしてご利用ください。  
 (マンモグラフィと乳がん検査は同一の健診機関で受診してください。)

健診機関へお電話でのご予約はお済みですか?  
 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

1 診察コード 2 健診機関コード4桁を正しく記入されていない場合は、当日受診ができない場合がございます。

3 検査内容  
 2 ご予約された検査項目に✓を入れてください。  
 061. (婦)子宮頸部細胞診検査  062. (婦)マンモグラフィ  063. (婦)乳房エコー検査

[2]受診者情報をご記入ください

3 所属団体コード 7262 保険証記号  
 所属団体名 四国電力健康保険組合 保険証番号

4 カナ氏名 (姓) カタカナ (名) ハナコ 生年月日 (西暦) 年 月 日  
 住所 〒 番 号

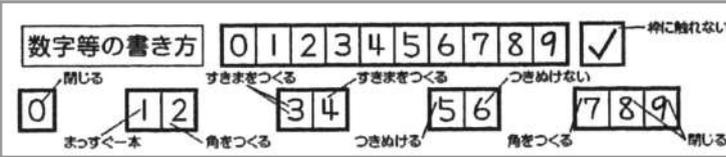
5 日中連絡先 ※1 連絡可能時間帯  
 FAX番号 ※2

※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ご連絡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にて送付し郵送いたしません。

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  
 ※郵送の到着期は送付後14日程度かかりますのでご注意ください。

#### ！ 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。

8ページの「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しください。

【注意】一般健診・人間ドック用の受診券発行依頼書は10ページとなります。

## 〈婦人科単独検診用〉

88514

# 2025年度 受診券発行依頼書

- 留意事項 ※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。  
 ※2ヶ所の健診機関で受診される方は、本ページをコピーしてご利用ください。  
 (マンモグラフィと乳房エコー検査は同一の健診機関で受診してください。)

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	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	時	分	分	分	分	分	分
検査内容 ご予約された 検査項目に☑を 入れてください	単独検査										
	<input type="checkbox"/> 061. [単]子宮頸部細胞診検査			<input type="checkbox"/> 062. [単]マンモグラフィ			<input type="checkbox"/> 063. [単]乳房エコー検査				

[2]受診者様情報をご記入ください

所属団体コード	7262				保険証記号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
所属団体名	四国電力健康保険組合				保険証番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
カナ氏名	(例) カタカナ	ハナコ		生年月日 (西暦)	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	(セイ)	(メイ)											
住 所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				都 道 府 県								
日中連絡先 ※1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
FAX番号 ※2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
					連絡可能 時間帯	<input type="checkbox"/> 午前 9:30~12:00	<input type="checkbox"/> 夕方 15:00~17:30	<input type="checkbox"/> 午後 12:00~15:00	<input type="checkbox"/> 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。

# マイナ保険証はカンタンに登録できます

医療機関の受診や薬剤の処方には、ぜひマイナ保険証をご利用ください。



## マイナ保険証の登録方法

### ●スマホから登録する

スマホでどこでも登録できる!



こんな方に  
オススメ

自宅や外出先で、  
場所を問わず登録したい方

「マイナポータルアプリ」の  
インストールが必要となります。



iOS版アプリ



Android版アプリ

ご自身のスマートフォンに「マイナポータルアプリ（申請用アプリ）」をダウンロード後、画面の指示に従って操作・登録してください。

### ●医療機関・薬局の 顔認証付きカードリーダー で登録する

登録してすぐに  
使えますよ!



こんな方に  
オススメ

登録後、その場で  
健康保険証として  
利用したい方

マイナンバーカードを医療機関や薬局にお持ちいただき、顔認証付きカードリーダーの画面を操作して登録してください。



### ●セブン銀行ATM で登録する

近くのコンビニなら  
行けるわ!



こんな方に  
オススメ

- マイナポータルアプリ未対応のスマートフォンをお持ちの方
- スマートフォンをお持ちでない方や操作に自信のない方

ATM画面の「各種手続き」>「マイナンバーカードの健康保険証利用の申込み」ボタンを押し、画面の指示に従って操作・登録してください。



## マイナ保険証にはどんなメリットがある?

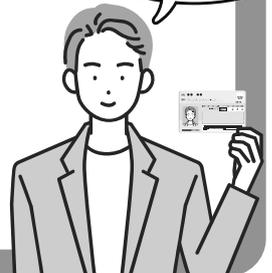
### データに基づく より良い医療

- 健診の結果や診療情報をスムーズに医師と共有できます。
- 医師や薬剤師が薬剤情報を共有することで、重複投薬や禁忌薬剤投与の防止につながります。
- 旅行先や災害時などでも、薬の情報等が連携されます。

### 各種手続きが より簡単・便利に!

- 就職や転職等に伴う健康保険証の切り替え・更新が不要になります。  
※保険者が変わる場合は新しい保険者による登録手続きが必要です。
- 限度額認定証の事前申請が不要になります。  
(限度額認定証がなくても、高額療養費の限度額を超える支払が免除されます)
- マイナポータルで医療費控除の手続きができるうえ、過去の健診や処方された薬剤、医療費の閲覧も可能になります。

今日から私も、  
マイナ保険証!



マイナンバーカードに関するお問い合わせはこちら

マイナンバー総合フリーダイヤル **0120-95-0178**

平日 9時30分～20時 土日祝 9時30分～17時30分 (年末年始を除く)  
紛失・盗難などによる一時利用停止は24時間365日受付

マイナンバーカードの  
健康保険証利用について  
(厚生労働省)



**質問票（問診票）** 40歳以上の被扶養者の方で、パート先などで健康診断を受診された場合、健診結果の写しと当質問票「パート先健診結果」をご提供用（問診票）を当健康保険組合までご提供ください。Pepポイントを1,000ポイント進呈します。

【ご注意】○当冊子の受診券発行依頼書を郵送・FAXいただく際、この質問票は不要です。  
○Pepポイントの進呈は、特定健診の項目を満たし、Pep Upに登録されている場合に限りです。  
Pep Upの登録方法は、「四国電力健康保険組合」からのお知らせをご覧ください。

※パート先健診結果・質問票は以下にお届けください。

〒760-0033 高松市丸の内2番5号  
四国電力健康保険組合 健診担当 あて

被保険者証 記号・番号	記号 番号	被保険者 氏名
会社名	所 属	
健診受診 年月日(西暦)	年 月 日	健診機関名 (病院名)
受診者 氏名	フリガナ 漢字	受診者生年月日(西暦) 年 月 日
		受診者性別 1.男 2.女

質問項目 (必ず全てご回答ください。)	回答 (該当の数字を、右の記入欄に記入してください。)	記入欄
服薬歴	血圧を下げる薬を使用していますか？	1. はい 2. いいえ
	インスリン注射または血糖を下げる薬を使用していますか？	1. はい 2. いいえ
	コレステロールを下げる薬を使用していますか？	1. はい 2. いいえ
既往歴	医師から、脳卒中（脳出血、脳梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか？	1. はい 2. いいえ
	医師から、心臓病（狭心症、心筋梗塞等）にかかっているといわれたり、治療を受けたことがありますか？	1. はい 2. いいえ
	医師から、慢性の腎不全にかかっているといわれたり、治療（人工透析）を受けたことがありますか？	1. はい 2. いいえ
	医師から、貧血といわれたことがありますか？	1. はい 2. いいえ
喫煙歴	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） 3. いいえ（1. 2.以外）
生活習慣	20歳のときの体重から10kg以上増加していますか？	1. はい 2. いいえ
	1回30分以上の軽汗をかく運動を週2日以上、1年以上実施していますか？	1. はい 2. いいえ
	日常生活において、歩行または同等の身体活動を1日1時間以上実施していますか？	1. はい 2. いいえ
	ほぼ同じ年齢の同性と比較して歩く速度が速いですか？	1. はい 2. いいえ
	食事をかんで食べる時の状態はどれにあてはまりますか？	1. 何でもかんで食べることができる 2. 歯や歯ぐき、かみあわせなど気になる部分があり、かみにくいことがある 3. ほとんどかめない
	人と比較して食べる速度が速いですか？	1. 速い 2. ふつう 3. 遅い
	就寝前の2時間以内に夕食をとることが週に3回以上ありますか？	1. はい 2. いいえ
	夕食後に間食（3食以外の夜食）をとることが週に3回以上ありますか？	1. 毎日 2. 時々 3. ほとんど摂取しない
	朝食を抜くことが週に3回以上ありますか？	1. はい 2. いいえ
	お酒（日本酒、焼酎、ビール、洋酒など）を飲む頻度はどのくらいですか？ （※「やめた」とは、過去に月1回以上の習慣的な飲酒歴があった者のうち、最近1年以上酒類を摂取していない者）	1. 毎日 2. 週5～6日 3. 週3～4日 4. 週1～2日 5. 月に1～3日 6. 月に1日未満 7. やめた 8. 飲まない（飲めない）
飲酒日の1日当たりの飲酒量はどれくらいですか？ 日本酒1合（アルコール度数15度・180ml）の目安： ビール（同5度・500ml） 焼酎（同25度・約110ml） ワイン（同14度・約180ml） ウイスキー（同43度・60ml） 缶チューハイ（同5度・約500ml、同7度・約350ml）	1. 1合未満 2. 1～2合未満 3. 2～3合未満 4. 3～5合未満 5. 5合以上	
睡眠で休養が十分にとれていますか？	1. はい 2. いいえ	
改善希望	運動や食生活等、生活習慣を改善してみようと思いませんか？	1. 改善するつもりはない 2. 改善するつもりである（概ね6か月以内） 3. 近いうち（概ね1か月以内）に改善するつもりであり、少しずつはじめています 4. 既に改善に取り組んでいる（6か月未満） 5. 既に改善に取り組んでいる（6か月以上）
	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？	1. はい 2. いいえ

※（キリトリ線）コピーしてご利用ください

ヘルスケアから始まる、  
安心して笑顔の毎日。

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。