

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		通年 (4/1～3/31)	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
					【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
					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

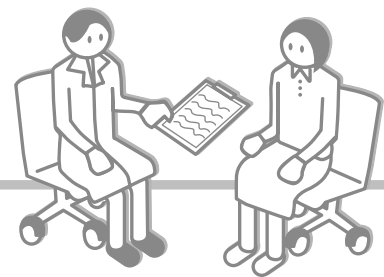
自己負担金額は健診機関の窓口でお支払ください。

※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	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

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。