

三井住友トラストグループ健康保険組合

# 健康診断のご案内[2026年度]

“**毎年の受診**”で  
あした  
“**未来の安心**”を。



健診概要  
検査項目

1~2ページ

申込から  
受診まで  
の流れ

3~6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

健診はパソコン・スマートフォンで、簡単申込

KENPOS

検索



予約  
期間

2026年 2027年  
3月2日 2月28日

受診  
期間

2026年 2027年  
4月1日 3月31日

今すぐご予約を！

[巻末]

# 健診概要



予約期間

2026年3月2日～2027年2月28日



受診期間

2026年4月1日～2027年3月31日



注意事項

- 当健保組合の独自の健診補助制度です。
- 補助は上記受診期間内でおひとりにつき1回です。
- 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2027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

年齢	加入区分	制度区分	健診コース	オプション検査	自己負担金額
20歳以上 ※1	被保険者 ・ 被扶養者	一般 ・ 任意継続	イーウェル 人間ドックAコース (日帰りベーシック)	※右ページ下部の「オプション検査」をご覧ください。ただし、表に記載のないオプション検査も受診することが出来ます。	補助上限(40,000円)超過額 ただし、最低負担額5,000円  ※下記注意事項をお読みください。
			どちらか イーウェル 人間ドックCコース (2日以上)		

※1 年齢は2027年3月31日時点にて算出



注意事項

- 自己負担額は、「コース+オプション」の検査費用合計額(税込)が、45,000円以下の場合は5,000円(最低負担額)、45,000円を超える場合は『検査費用合計額(税込)−40,000円(健保補助上限額)』となります。
- 指定外のオプション検査を受診することも出来ますが、その場合は受診券発行依頼の際に選択することが出来ません。また、(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へご確認ください。

年齢	加入区分	制度区分	健診コース	オプション検査	自己負担金額
20歳以上 ※1	被保険者	任意継続	イーウェル 一般健診A1コース ※2	胃部X線検査 子宮頸部細胞診検査 (※女性のみ) マンモグラフィ (※女性のみ) 乳房エコー検査 (※女性のみ) 前立腺がん検査(PSA) (※男性のみ)	自己負担額3,000円 + 指定外オプション検査費 ※右ページ「健診コース」の「 <input type="checkbox"/> :医師の判断による」項目を受診された場合は、自己負担となります。
	被扶養者	一般 ・ 任意継続			

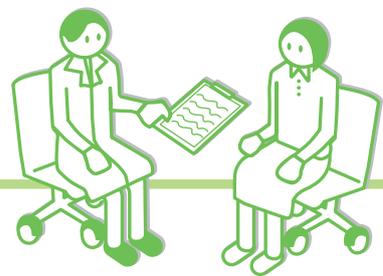
※1 年齢は2027年3月31日時点にて算出 ※2 一般被保険者以外の方のみ受診可能



注意事項

- 指定外のオプション検査を受診することも出来ますが、全額自己負担となります。その場合は受診券発行依頼の際に選択することが出来ません。また、(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へご確認ください。

# 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	イーウェル 人間ドックCコース
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人間ドック (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)	『特定健診項目』と『胃部検査』を含み、検査が2日以上かかる 各健診機関オリジナルの人間ドック (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	●			
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)	●			
	血液検査	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(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	●			

【●】…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(実施した場合の検査費用は全額自己負担となります)

【一般健診A1コースを受診される方】  
「○」の無い項目・表に記載のないオプション項目も受診することが出来ますが、検査費用は全額自己負担となります。

【人間ドックA・Cコースを受診される方】  
表に記載のないオプション項目も受診することが出来ます。自己負担額は、「コース+オプション」の検査費用合計額(税込)が、45,000円以下の場合は5,000円、45,000円を超える場合は「検査費用合計額(税込)-40,000円」となります。

## オプション検査

オプション検査名称		一般A1	ドックA	ドックC	オプション検査名称		一般A1	ドックA	ドックC
婦人科	子宮頸部細胞診検査 ※女性のみ	○	○	○	その他	骨密度検査		○	○
	HPV検査 ※女性のみ		○	○		頸動脈エコー検査		○	○
	マンモグラフィ ※女性のみ	○	○	○		眼底検査		○	○
	乳房エコー検査 ※女性のみ	○	○	○		男性AICS[5種]		○	○
消化器	胃部X線検査	○	※3	※3	女性AICS[6種]		○	○	
	胃管内視鏡検査への変更		○	○	肺	胸部CT検査		○	○
	ペプシノーゲン		○	○		喀痰細胞診検査		○	○
	ピロリ菌検査		○	○	脳	脳検査		○	○
	大腸内視鏡検査		○	○		前立腺がん検査(PSA) ※男性のみ	○	○	○
	腹部エコー検査		○	○	AFP(α-FP)		○	○	
	便潜血検査		○	○	CEA		○	○	
肝炎	B型肝炎検査		○	○	腫瘍マーカー		○	○	
	C型肝炎検査		○	○	CA19-9		○	○	
甲状腺	甲状腺(血液)検査		○	○	CA125 ※女性のみ		○	○	
			○	○	NT-proBNP		○	○	

※3 人間ドックのコース内容に胃部検査を含んでいます、オプション検査として胃部X線検査を選択することは出来ません。

【○】…健保補助対象項目

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



# パソコン・スマートフォンの場合

## STEP 1 健診機関を えらぶ

KENPOS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

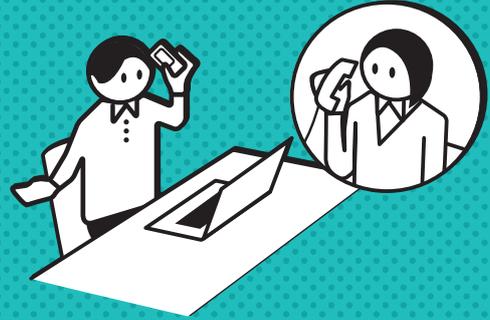
KENPOSにログインし、  
「健診の申込/受診券発行」から検索。  
健診概要から受診するコースとオプション検査をチェック

利用可能健診機関、  
健診コースは昨年度と変更  
されているものがあります。



※写真はイメージです。

## 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。

### ! KENPOSの初回登録がお済でない方は…

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

※お手元にマイナ保険証(マイナンバーカード)または資格確認書をご用意ください。

※予約開始日当日は午前10時から初回登録が可能です。

※健康保険証情報はマイナポータルサイトまたは資格確認書から確認できます。

KENPOS

検索



※写真はイメージです。



### STEP 3

## 受診券を 申込み

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 KENPOS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

「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。※KENPOSにて受診券を印刷しお持ちいただいても問題ございません。



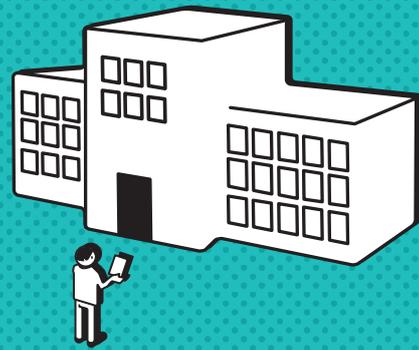
※写真はイメージです。

#### 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「受診券発行完了メール」に記載の予約番号
- 自己負担金
- マイナ保険証または資格確認書
- 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、KENPOS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

KENPOS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

KENPOSにログインし、  
「健診の申込/受診券発行」から検索。  
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

利用可能健診機関、  
健診コースは昨年度と変更  
されているものがあります。



※写真はイメージです。

## 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。



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。

注意事項

## 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。

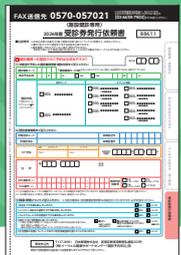
**!** FAX・郵送では受付けておりませんので、必ず右記番号へ電話連絡をお願いします。

**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



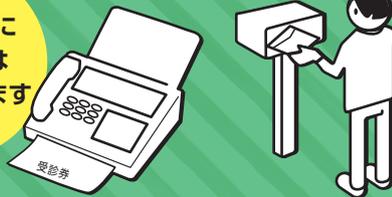
※画像はイメージです。

本冊子の  
「受診券発行依頼書」に記入

STEP 5

受診券が  
とどく

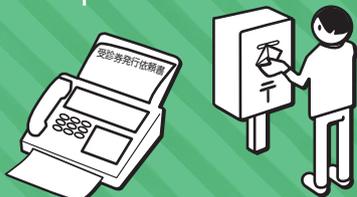
2週間以内に  
FAXまたは  
郵送で届きます



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**

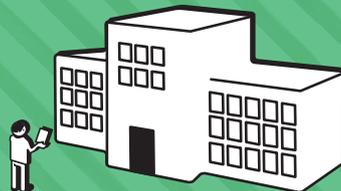
上記のFAX番号がご利用いただけない場合は  
[03-6659-7900]までお送りください。

[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
- 自己負担金
- 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。

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出来ますか？

**A** 【一般健診A1コースを受診される方】  
出来ます。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。その場合は、受診券発行依頼の際に選択することが出来ません。また、(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へご確認ください。

【人間ドックA・Cコースを受診される方】  
出来ます。但し、自己負担額は、「コース+オプション」の検査費用合計額（税込）が、45,000円以下の場合5,000円、45,000円を超える場合は『検査費用合計額（税込）-40,000円』となります。

指定外のオプション検査を受診する場合、受診券発行依頼の際に選択することが出来ません。また、(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へご確認ください。

## 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。受診券発行依頼は出来ますか？

**A** 出来ます。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** 夫(妻)の分も一緒に受診券発行依頼をしたいのですが、どのように書けばよいですか？

**A** 1名につき1枚の受診券発行依頼書を記入いただく必要がございます。もし、受診券発行依頼書が足りない場合には、お手数ですがコピーしてご利用ください。

**Q** ケータイでの受診券発行はどのように依頼すればいいですか？

**A** ケータイでの受診券発行依頼は廃止となりました。パソコン・スマートフォン、またはFAX・郵送のいずれかで行ってください。

**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** 『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。

**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。

**Q** 健康診断の内容について知りたいのですが？

**A** 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** 健診結果はどのくらいで届きますか？

**A** 健診結果の送付に関するお問合せは、直接健診機関にご確認ください。

**Q** 保険証記号・番号の確認方法を教えてください。

**A** 健康保険証情報はマイナポータルサイトまたは資格確認書から確認できます。確認できない場合は、健康保険組合へお問合せください。

**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** 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。  
1. 迷惑メールフォルダを確認する  
2. ドメイン指定受信を設定している: 「kenpos.jp」と「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

## 所属団体における個人情報の取り扱いについて

取得した個人情報(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、保険証記号・番号等)は、以下の目的のみに利用し、利用目的を超えて利用することはありません。

- ・ご利用いただく健康支援サービス提供の目的(健康診断の手配・健康の保持・増進活動、健診受診勧奨、特定保健指導等を含む)

個人情報について、健康診断及び特定保健指導等の手配のため、安全対策(パスワード等)を施した上で、メール添付・ウェブサイト経由、FAX、郵・配送等の方法にて、健診機関及び特定保健指導会社に第三者提供致します。

上記利用目的の範囲内で、個人情報の取扱いを外部へ委託する場合がございます。委託にあたっては、当団体基準で評価し合致した企業を選定し委託いたします。

個人情報に関する苦情・ご相談は、所属団体問合せ窓口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

取得した個人情報(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、保険証記号・番号等)は、以下の目的のみに利用し、利用目的を超えて利用することはありません。

- ・健康診断の実施

所属団体への報告のため、健康診断結果を、安全対策(パスワード等)を施した上で、ウェブサイト経由、FAX、郵・配送等の方法にて、株式会社イーウェルを通じて所属団体に第三者提供致します。

上記利用目的の範囲内で、個人情報の取扱いを外部へ委託する場合がございます。委託にあたっては、当機関基準で評価し合致した企業を選定し委託いたします。

個人情報に関する苦情・ご相談は、健診機関問合せ窓口までお願い致します。

# 受診券発行依頼書の記入方法

## [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 **0570-057021** (施設健診専用)  
 2026年度 受診券発行依頼書 88611

1 健診機関への電話でのご予約はお済みですか?  
 2 健診コース・オプション検査  
 3 保険証記号・番号  
 4 カナ氏名・生年月日  
 5 住所・日中連絡先・FAX番号  
 6 事前問診

#### 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。健診機関コードはKENPOSでご確認ください。

#### 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。

#### 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。

## 健診コース・オプション検査コードについて

「受診券発行依頼書」にチェックするコードになります。

ご予約された健診コース・オプション検査コードをご確認の上、「受診券発行依頼書」にチェックしてください。

健診コース・オプション検査コード表一覧

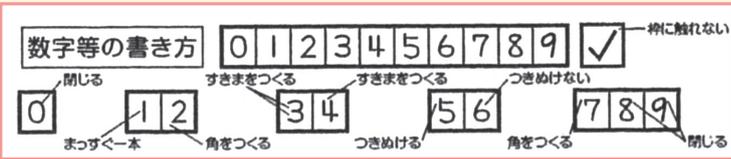
健診コース	
コード	健診コース名称
014	イーウェル一般健診A1コース
020	イーウェル人間ドックAコース (日帰りベーシック)
022	イーウェル人間ドックCコース (2日以上)

オプション検査			
コード	オプション検査名称	コード	オプション検査名称
031	子宮頸部細胞診検査	043	甲状腺(血液)検査
032	マンモグラフィ	044	便潜血検査
033	乳房エコー検査	046	骨密度検査
034	胃部X線検査	047	頸動脈エコー検査
036	胃部内視鏡検査への変更	048	前立腺がん検査(PSA)
038	ピロリ菌検査	049	胸部CT検査
039	大腸内視鏡検査	050	喀痰細胞診検査
040	腹部エコー検査	051	脳検査
041	B型肝炎検査	052	HPV検査
042	C型肝炎検査	053	腫瘍マーカー検査(AFP(α-FP))
		054	腫瘍マーカー検査(CEA)
		055	腫瘍マーカー検査(CA19-9)
		056	腫瘍マーカー検査(CA125)
		059	ペプシノゲン
		440	NT-proBNP
		441	男性AICS【5種】
		442	女性AICS【6種】
		332	眼底検査



#### 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。

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〉

# 2026年度 受診券発行依頼書

88611

- 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	<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~
健診コース	<input type="checkbox"/> 014	<input type="checkbox"/> 020	<input type="checkbox"/> 022							
オプション検査	<input type="checkbox"/> 031	<input type="checkbox"/> 038	<input type="checkbox"/> 043	<input type="checkbox"/> 049	<input type="checkbox"/> 054	<input type="checkbox"/> 441				
	<input type="checkbox"/> 032	<input type="checkbox"/> 039	<input type="checkbox"/> 044	<input type="checkbox"/> 050	<input type="checkbox"/> 055	<input type="checkbox"/> 442				
	<input type="checkbox"/> 033	<input type="checkbox"/> 040	<input type="checkbox"/> 046	<input type="checkbox"/> 051	<input type="checkbox"/> 056	<input type="checkbox"/> 332				
	<input type="checkbox"/> 034	<input type="checkbox"/> 041	<input type="checkbox"/> 047	<input type="checkbox"/> 052	<input type="checkbox"/> 059					
	<input type="checkbox"/> 036	<input type="checkbox"/> 042	<input type="checkbox"/> 048	<input type="checkbox"/> 053	<input type="checkbox"/> 440					

※ご予約された健診コース・オプション検査にチェック☑を入れてください(前頁参照)

#### [2]受診者様情報をご記入ください

所属団体コード	7197	保険証記号	<input type="text"/>				
所属団体名	三井住友トラストグループ健康保険組合	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)		<input type="text"/>					

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"/>	-	<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
FAX番号 ※2	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	-	<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せんか。	<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せんか。	<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せんか。	<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	

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

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。