

2025年度

阪急阪神健康保険組合 胃部検査のご案内

健康診断事務委託先：株式会社イーウェル

予約期間

2025年03月17日 ～ 2026年03月15日

※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。
※予約期間外での予約は出来ません。

受診期間

2025年04月01日 ～ 2026年03月31日

※受診期間外での受診は出来ません。

受診資格

- ・ 受診日に当健康保険組合に加入していること。
- ・ 受診日に当健康保険組合の資格を喪失している場合は受診出来ません。
- ・ 受診資格のない方が受診された場合、健保負担分を含めた検査に関わる全ての費用を負担していただきます。

予約方法

検査のご予約は2つの方法からお選びいただけます。

予約方法	取次予約	直接予約
概要	(株)イーウェルに受診の 予約取次を申し込む (株)イーウェルが健診機関との間で 日程調整を行い、受診日をお知らせします。 ※お申込から受診日確定までに約2～3週間 程度かかります。	ご自身で直接健診機関へ お電話で予約する ご自身で予約完了後、(株)イーウェルへ 「受診券発行依頼」手続きを行います。
こんな方におすすめ	・ 受診日は比較的いつでもよい方 ・ 健診機関に電話する時間がない方	・ すぐに受診日を確定させたい方 ・ 健診コースやオプション内容の詳細をお知りになりたい方
手順	「取次予約手順」 3ページ参照	「直接予約手順」 5ページ参照

検査内容と自己負担金

※補助は胃部内視鏡検査もしくは胃部X線検査のうちどちらか一方のみです。

受診対象者			単独検査	
加入区分	性別	年齢	検査項目	自己負担金額
一般被保険者	不問	40歳以上 74歳以下	【単】胃部内視鏡検査	15,000円を超えた額
			【単】胃部X線検査	

どちらか一方

※診察料・文書料が別途かかる健診機関がございます。
その場合、診察料・文書料にかかる費用も含めて15,000円超過分が自己負担となります。

- ◆年齢は2026年3月31日時点の年齢でお考えください。
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。
- ◆上記検査項目以外を受診される場合は全額自己負担となります。
健診機関へ直接お申し込みください。

取次予約手順(WEB申込)

準備

KENKOBBOXで初回登録する ※3月17日の AM 10 : 00より申込可能です。

- ・パソコン・スマートフォンからKENKOBBOX(<https://www.kenkobox.jp/>) にアクセスし、「はじめてご利用の方はこちら」から、初回登録を行ってください。

※健康保険証情報は資格情報のお知らせにてご確認ください。

※これまでに「KENKOBBOX」をご利用された方は、初回登録の際に設定したログインID・パスワードでログインしてください。



STEP 1

健診機関を選択する

- ・KENKOBBOXにログインし「健診の申込/受診券発行」から検索して、健診機関をお選びください。

KENKOBBOXで(株)イーウェルへ健診の予約申込をする

- ・受診を希望する健診機関の「取次予約」から、画面の指示に従って手続きを行ってください。
- ・受診希望日は申込日より**2週間以上先**の日程が選択可能です。
- ・日程はご希望に添えない場合がございます。ご希望日程で予約が取れなかった場合、健診機関または(株)イーウェルよりお電話でご連絡いたします。

STEP 2

- ・ご希望日で予約確定した場合、原則2週間以内に(株)イーウェルより「受診券発行完了メール」が届きます。KENKOBBOXへアクセスし、受診券(PDFファイル形式)を印刷して内容をご確認ください。

※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ご確認ください。

《注意事項》 万が一「受診券」の記載内容に相違があった場合は、速やかに(株)イーウェルへご連絡ください。

STEP 3

受診する

- ・健診機関の指示に従って受診の準備をしてください。
- ・受診当日、**以下のものを必ず持参した上で受診してください。**
 - ☐ 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または健康保険証(2025年12月1日まで)
 - ☐ 自己負担金(窓口支払が発生する場合)
 - ☐ 健診機関から届いたもの(問診票等)

※スマートフォンの場合または受診券の印刷ができない場合は「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。(予約番号はKENKOBBOXでも確認できます)

※受診日に受診資格を喪失している場合は受診出来ません。

(受診した場合は全額自己負担となります)

- ・受診後、健診機関から健診結果を受け取ってください。
(目安として約1ヶ月後)

取次予約手順(紙申込)

STEP 1

健診機関を選択する

- ・「健診機関リスト」よりご希望の健診機関をお選びください。

「健診予約申込書」でイーウェルへ健診の予約申込をする

- ・記入方法を参照のうえ「健診予約申込書」に必要事項をご記入ください。
 - ・受診希望日は申込日より**1ヶ月以上先**の日程でお申込ください。
 - ・必ず受診期間内でお申込ください。
 - ・日程はご希望に添えない場合がございます。ご希望日程で予約が取れなかった場合、健診機関または(株)イーウェルよりお電話でご連絡いたします。
 - ・記入後、(株)イーウェル宛てに郵送またはFAXしてください。
 - ◆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番号：0570-057021
(上記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)
- ※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。
予めご了承ください。
- ・予約確定次第、(株)イーウェルから「受診券」が届きます。
- ※健診予約申込書にFAX番号をご記入いただいた場合、「受診券」は原則FAXで届きます。
※お手元に届き次第、受診日等の詳細内容をご確認ください。

《注意事項》 万が一「受診券」の記載内容に相違があった場合は、
速やかに(株)イーウェルへご連絡ください。

STEP 2

受診する

- ・健診機関の指示に従って受診の準備をしてください。
 - ・受診当日、**以下のものを必ず持参した上で受診してください。**
 - ☐ 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または健康保険証（2025年12月1日まで）
 - ☐ 自己負担金（窓口支払が発生する場合）
 - ☐ 健診機関から届いたもの（問診票等）
- ※受診日に受診資格を喪失している場合は受診出来ません。
(受診した場合は全額自己負担となります)
- ・受診後、健診機関から健診結果を受け取ってください。
(目安として約1ヶ月後)

STEP 3

健診予約申込書の記入方法

[FAX・郵送の場合]

「健診予約申込書」の全ての項目を漏れなくご記入ください。

(株)イーウェルにて健診機関と日程調整を行い「受診券」を発行いたします。

記入方法

① 健診機関コード

ご希望の健診機関コードをご記入ください。

② 簡易申込

ご希望の範囲内で日程調整を行います。

- ◆いつでも可 ▶ 日程を問わず受診が可能な場合
- ◆曜日指定 ▶ 曜日に指定がある場合
- ◆時間指定 ▶ 時間帯に指定がある場合

④ 健診コース・オプション検査

ご希望の健診コース・オプション検査にチェックしてください。

⑥ 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 日時指定 ※出来るだけ多くご記入ください。

ご希望の日時で日程調整を行います。「日時指定」と「簡易申込」両方ご記入いただいた場合は、「日時指定」に記載のある日程を優先させていただきます。

⑤ 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。

⑦ 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

※お申込の際は「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。

＜単独検診用(取次予約)＞
2025年度 健診予約申込書 88528

■注意事項 ※お申込の際は「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。

1 希望の内容をご記入ください

2 希望の範囲内で日程調整を行います

3 希望の日時で日程調整を行います

4 希望の健診コース・オプション検査にチェックしてください

5 保険証記号・番号

6 受診者カナ氏名・生年月日

7 住所・日中連絡先・FAX番号

※1 日中連絡先(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。

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
新設の到着確認は投函後10日程度致しますので予めご了承ください。

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。

数字等の書き方

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

閉じる まっすぐ一本 角をつくる 角をつくる 角をつくる 角をつくる 閉じる

枠に触れない

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・郵送での健診予約申込みの際、以下のケースが多く発生しております。
健診予約申込書にご記入の際、くれぐれもご注意ください。

希望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。

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。

〈単独検診用(取次予約)〉
2025年度 健診予約申込書

88528

■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。記入日 月 日

▼ご希望の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。															
受診希望日 該当する箇所に ご記入ください	簡易申込				日時指定 ※1ヵ月以上先の日程を記入してください															
	☐ いつでも可				第1希望			月			日	☐ 午前	☐ 午後	☐ 指定なし						
	曜日指定				第2希望			月			日	☐ 午前	☐ 午後	☐ 指定なし						
	月 火 水 木 金 土 日				第3希望			月			日	☐ 午前	☐ 午後	☐ 指定なし						
	☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐				第4希望			月			日	☐ 午前	☐ 午後	☐ 指定なし						
	時間指定				第5希望			月			日	☐ 午前	☐ 午後	☐ 指定なし						
☐ 午前 ☐ 午後 ☐ 指定なし																				

検査内容 ご希望の 検査項目に☑を 入れてください	単独検査															
	☐064. [単]胃部X線検査 ☐073. [単]胃内視鏡検査 どちらか一方を 選択してください															

▼受診者様情報をご記入ください

所属団体コード	7310				保険証記号										
所属団体名	阪急阪神健康保険組合				保険証番号										
カナ氏名	(例) カタカナ	ハナコ			生年月日 (西暦)				年			月			日
	(セイ)	(メイ)													

住 所	〒 -										都 道 府 県				
日中連絡先 ※1															
FAX番号 ※2															
										連絡可能 時間帯	☐ 午前 9:30～12:00	☐ 夕方 15:00～17:30	☐ 午後 12:00～15:00	☐ 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。

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。

直接予約手順(WEB申込)

⚠ 電話予約→WEBでの「受診券発行依頼」の両方を必ず行ってください ⚠

準備

KENKOBBOXで初回登録する ※3月17日の AM 10 : 00より受診券発行手続が可能です。

- ・パソコン・スマートフォンからKENKOBBOX(<https://www.kenkobox.jp/>) にアクセスし、「はじめてご利用の方はこちら」から初回登録を行ってください。

※健康保険証情報は資格情報のお知らせにてご確認ください。
※これまでに「KENKOBBOX」をご利用された方は、
初回登録の際に設定したログインID・パスワードでログインしてください。



健診機関へ直接電話して予約する

- ・KENKOBBOXにログインし、「健診の申込・受診券発行」から検索して、健診機関をお選びください。
- ・ご希望の健診機関へご自身で直接電話をして、予約してください。

STEP 1

《電話予約時の注意事項》

- ・受診日は、申込日より**2週間以上先**の日程で予約してください。
- ・健診機関へ伝える内容
 - ☐ 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・検査項目 ☐ ご自身の氏名・住所・連絡先
- ・健診機関へ確認する内容
 - ☐ 食事制限等の注意事項があるか

KENKOBBOXから受診券発行依頼をする ※予約完了後3日以内に！

- ・KENKOBBOXにログインし、「健診の申込・受診券発行」から画面の指示に従って手続きを行ってください。

STEP 2

- ・1週間以内に(株)イーウェルより「受診券発行完了メール」が届きます。KENKOBBOXへアクセスし、受診券（PDFファイル形式）を印刷して内容をご確認ください。

※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ご確認ください。

《注意事項》 万が一「受診券」の記載内容に相違があった場合は、速やかに（株）イーウェルへご連絡ください。

受診する

- ・健診機関の指示に従って受診の準備をしてください。
- ・受診当日、**以下のものを必ず持参した上で受診してください。**
 - ☐ 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または健康保険証（2025年12月1日まで）
 - ☐ 自己負担金（窓口支払が発生する場合）
 - ☐ 健診機関から届いたもの（問診票等）

※スマートフォンの場合または受診券の印刷ができない場合は「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。（予約番号はKENKOBBOXでも確認できます）

※受診日に受診資格を喪失している場合は受診出来ません。

（受診した場合は全額自己負担となります）

- ・受診後、健診機関から健診結果を受け取ってください。
（目安として約1ヶ月後）

STEP 3

直接予約手順(紙申込)

⚠ 電話予約→受診券発行依頼書送付の両方を必ず行ってください ⚠

STEP 1

健診機関へ直接電話して予約する

- ・「健診機関リスト」よりご希望の健診機関をお選びください。
- ・ご希望の健診機関へご自身で直接電話をして、予約してください。

《電話予約時の注意事項》

- ・受診日は、申込日より**2週間以上先**の日程で予約してください。
- ・健診機関へ伝える内容
 - ☐ 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・検査項目 ☐ ご自身の氏名・住所・連絡先
- ・健診機関へ確認する内容
 - ☐ 食事制限等の注意事項があるか

STEP 2

受診券発行依頼書を記入・送付する ※予約完了後3日以内に！

- ・記入方法を参照のうえ「受診券発行依頼書」に必要事項を記入し、郵送またはFAXにて送付してください。
 - ◆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番号：0570-057021
(上記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)
- ※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。
予めご了承ください。



- ・受診券発行依頼を行ってから約2週間以内に「受診券」が届きます。
 - ※受診券発行依頼書にFAX番号をご記入いただいた場合、「受診券」は原則FAXで届きます。
 - ※お手元に届き次第、受診日等の詳細内容をご確認ください。

《注意事項》 万が一「受診券」の記載内容に相違があった場合は、速やかに（株）イーウェルへご連絡ください。

STEP 3

受診する

- ・健診機関の指示に従って受診の準備をしてください。
 - ・受診当日、**以下のものを必ず持参した上で受診してください。**
 - ☐ 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または健康保険証（2025年12月1日まで）
 - ☐ 自己負担金（窓口支払が発生する場合）
 - ☐ 健診機関から届いたもの（問診票等）
- ※受診日に受診資格を喪失している場合は受診出来ません。
(受診した場合は全額自己負担となります)
- ・受診後、健診機関から健診結果を受け取ってください。
(目安として約1ヶ月後)

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

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。

FAX送信先 0570-057021 FAXの郵送期間は発券後2〜3日かかります。上記のFAX宛先で送付できない場合は[03-6659-7900]までお送りください。

〈単独検診用(直接予約)〉
2025年度 受診券発行依頼書 88514

■注意事項 ※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。
※発行完了後、以下欄外に添付はく記入の上、FAXまたは郵送でイーウェルまでお送りください。

1 健診機関へお電話でのご予約はお済みですか?
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

2 検査内容
ご予約された検査項目に✓を入れてください

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

4 受診者様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

記入日 月 日 年

健診機関コード 受診予約日時 月 日 年 午前 午後 時 分

検査内容
064. [単] 胃腸内視鏡検査
073. [単] 胃腸内視鏡検査
どちらか一方を選択してください

2 受診者様情報をご記入ください

所属団体コード 7310 保険証記号
所属団体名 阪急阪神健康保険組合 保険証番号

4 カナ氏名 (姓) カタカナ (名) ハナコ 生年月日 月 日 年 日

住所 〒 - 郵便番号

日中連絡先 ※1 FAX番号 ※2 連絡可能時間帯 午前 9:30〜12:00 午後 12:00〜15:00 夕方 15:00〜17:30 いつでも可

※1 日中連絡先に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は、受診券はFAXにて送付し郵送はいたしません。

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日後変更しますので予めご了承ください。

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。

数字等の書き方

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

閉じる まっすぐ一本 すきまをつくる 角をつくる

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

すきまをつくる 角をつくる 角をつくる 閉じる

枠に触れない

- 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。

〈単独検診用(直接予約)〉

2025年度 受診券発行依頼書

88514

- 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・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	☐ 午前	☐ 午後			時			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												
	☐ 064. [単] 胃部X線検査 ☐ 073. [単] 胃部内視鏡検査 どちらか一方を 選択してください												

【2】受診者様情報をご記入ください

所属団体コード	7310	保険証記号							
所属団体名	阪急阪神健康保険組合	保険証番号							

カナ氏名	(例) カタカナ	ハナコ	生年月日 (西暦)		年		月		日
	(セイ)	(メイ)							

住 所	〒 -	都 道 府 県
日中連絡先 ※1	-	連絡可能 時間帯
FAX番号 ※2	-	☐ 午前 9:30～12:00 ☐ 夕方 15:00～17:30 ☐ 午後 12:00～15:00 ☐ 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。

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。

変更・キャンセルについて

直接予約

- ・WEB申込の場合：ご自身で健診機関へ直接電話をして「変更」または「キャンセル」した後、KENKOBXへログインし、「申込内容の確認・変更・キャンセル」から画面の指示に従って「変更」または「キャンセル」の手続きを行ってください。
- ・紙申込の場合：ご自身で健診機関へ直接電話をして「変更」または「キャンセル」した後、(株)イーウェル健康サポートセンターに直接お電話でご連絡ください。

取次予約

- ・WEB申込の場合：【受診日確定前】
(株)イーウェル健康サポートセンターに直接お電話でご連絡ください。
【受診日確定後】
ご自身で健診機関へ直接電話をして「変更」または「キャンセル」した後、KENKOBXにログインし、「申込内容の確認・変更・キャンセル」から画面の指示に従ってお手続きを行ってください。
健診機関を変更の場合は、キャンセル後、改めてお申込みください。
- ・紙申込の場合：【受診日確定前】
(株)イーウェル健康サポートセンターに直接お電話でご連絡ください。
【受診日確定後】
ご自身で健診機関へ直接電話をして「変更」または「キャンセル」した後、(株)イーウェル健康サポートセンターに直接お電話でご連絡ください。

※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。

よくあるお問合せ

Q	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？	Q	自己負担金はいくらになりますか？
A	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」にはオプション検査名称や自己負担金額は記載されませんのでご注意ください。	A	健診機関に健診コース・オプション検査の費用をご確認の上、補助ルールに従って計算してください。尚、(株)イーウェルから発行される「受診券」に自己負担金額が記載されます。
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が、受診券発行依頼は可能でしょうか？	Q	保険証記号・番号の確認方法を教えてください。
A	可能です。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ありますので、速やかに受診券発行依頼を行ってください。	A	健康保険証情報は資格情報のお知らせにて確認できます。資格情報のお知らせが手元にない場合は、マイナポータルサイトからご確認ください。
Q	KENKOBXで検索出来ない健診機関で受診していいでしょうか？	Q	仮登録メールが届きません。
A	必ずKENKOBXで検索可能な健診機関にて受診してください。それ以外の健診機関で受診した場合は補助が受けられません。	A	ご使用になられているメールアドレスについて、以下をご確認ください。 1. 迷惑メールフォルダを確認：KENKOBXからのメールが誤って迷惑メールとなっていないかご確認ください。 2. ドメイン指定受信を設定している：「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

利用する個人情報の内容および利用する者の範囲

当健康保険組合：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

当健康保険組合

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。

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（休業日のご案内：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（TEL：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。