

ファイザー健康保険組合

施設健診のご案内[2025年度]

“**毎年の受診**”で
あした
“**未来の安心**”を。



※今年度より巡回健診はありません。



まず、健康マイポータルにログイン後、
KENPOSから手続きしてください

ファイザー健保

検索

健康マイポータル
初回登録はこちら

予約
期間

2025年

4月16日 ▶ 8月31日

受診
期間

2025年

5月 7日 ▶ 10月31日

2025年

6月13日までに申し込むと、KENPOS健康ポイント1000Pをプレゼント。

今すぐご予約を! ※詳細は春の『KENPO magazine』をご覧ください。

健診概要

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

[巻末]

健診概要

予約期間 2025年4月16日～2025年8月31日

受診期間 2025年5月 7日～2025年10月31日

必ずお読みください 受診ルール

- 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。
 - ①施設健診②かかりつけ医、いずれか1つの受診となります。②かかりつけ医で受診される方はKENPOSより精算方法をご確認ください。
 - 2025年4月1日現在、ファイザー健康保険組合に加入していること
 - 受診日にファイザー健康保険組合に加入していること
- ※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

受診対象者			健診コース		オプション検査	
加入区分	制度区分	年齢	名称	自己負担金額	名称	自己負担金額(税込み)
被保険者	任意継続	0歳～75歳	イーウェル 一般健診 A1 コース	※ 1	腹部エコー検査 必須	※ 1
					子宮頸部細胞診検査 ※女性のみ	6,600円を超えた金額 どちらか一方
					郵送によるHPV検査(自己採取型) ※女性のみ	自己負担なし
					マンモグラフィ ※女性のみ	どちらか一方で
					乳房エコー検査 ※女性のみ	8,250円を超えた金額
					胃部X線検査 ※40歳以上	どちらか一方で
					胃部内視鏡検査 ※40歳以上	14,300円を超えた金額
					大腸内視鏡検査 ※45歳以上	19,800円を超えた金額
					眼底検査 ※40歳以上	2,200円を超えた金額
					前立腺がん検査(PSA) ※50歳以上の男性のみ	2,750円を超えた金額
被扶養者	一般 任意継続	配偶者は 75歳まで 配偶者以外は 40歳～75歳 まで	イーウェル 一般健診 A1 コース	※ 1	[ABC検査]ペプシノゲン+ピロリ菌検査 ※補助は、当健保加入後1人1回限りです。	5,500円を超えた金額
					C型肝炎検査	2,530円を超えた金額
					骨密度検査 ※2 ※40歳以上	3,850円を超えた金額

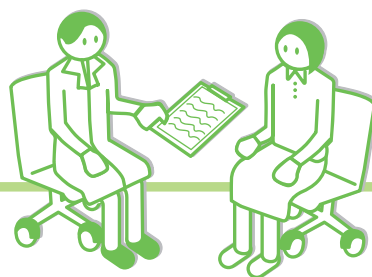
※1:腹部エコー検査は必須項目となります。
イーウェル一般健診A1コース+腹部エコー検査の合計22,000円(税込み)を超えた金額は自己負担となります。
※2:骨密度検査方法は健診機関によって異なります。直接健診機関にご確認ください。



注意事項

- 子宮頸部細胞診検査と郵送によるHPV検査(自己採取型)はどちらか一方を受診してください。
昨年HPV検査を受けた方は、今年は「子宮頸部細胞診検査」の受診をご検討ください。
HPV検査の詳細・申し込みはファイザー健保ホームページの「お知らせ」をご覧ください。
- マンモグラフィ・乳房エコー検査はどちらか一方を受診してください。
両方の受診を選択する場合、乳房エコー検査の検査費用は全額自己負担となります。
- 胃部X線検査・胃部内視鏡検査はどちらか一方を受診してください。
両方の受診を選択する場合、胃部X線検査の検査費用は全額自己負担となります。
- 自己負担金につきましては、上記補助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。

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
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	●
血液検査	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)	●
	生化学検査	総コレステロール(T-Chol)	●
		空腹時中性脂肪(TG)	●
		HDL-cho	●
		LDL-cho	●
		GOT(AST)	●
		GPT(ALT)	●
		γ-GT(γ-GTP)	●
		尿酸(UA)	●
		尿素窒素(BUN)	●
		血清クレアチニン(CRE)	●
		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

※健診機関の実施内容に基づきます。 ※眼底検査はオプション検査として受診すると2,200円(税込み)までは健保より補助されます。

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
腹部エコー検査		○ 必須
子宮頸部細胞診検査		○
マンモグラフィ		○
乳房エコー検査		どちらか一方を実施
胃部X線検査		○
胃管内視鏡検査		どちらか一方を実施
大腸内視鏡検査		○
眼底検査		○
前立腺がん検査(PSA)		○
[ABC検査]ペプシノーゲン+ピロリ菌検査		○
C型肝炎検査		○
骨密度検査		○

【 ○ 】…選択可能項目

健診概要

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

脳検査 概要



予約期間

2025年4月16日～2025年8月31日



受診期間

2025年5月 7日～2025年10月31日

必ずお読みください

受診ルール

- 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。
万ー受診された場合、**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。
- 健診施設は①健診機関リスト掲載機関にてお願いします。
お住いの近くに①がない場合(公共交通機関を利用して1.5時間以上かかる場合)に限り②任意医療機関での受診が可能です。②で受診される方はKENPOSより精算方法をご確認ください。
- 脳検査の方法・内容に関しては、健診機関によって異なります。直接健診機関にご確認ください。
- 脳検査は、一般被保険者の方は定期健診、そのほかの方はイーウェル一般健診A1コースの受診を前提としております。
イーウェル一般健診A1コースと同じ健診機関での受診を希望する場合、健診機関にご予約後、イーウェル一般健診A1コースと脳検査それぞれの申請が必要となります。
- 単独検査は、健診機関によって別途「診察料・文書料」が発生する場合があります。
検査料金と合算した金額が健保補助上限金額を超えた場合は、超過分が自己負担となります。

受診対象者・脳検査コース

受診対象者			脳検査コース	
加入区分	制度区分	年 齢	名 称	自己負担金額
被保険者	一般	40歳～	単独検診 脳検査	20,000円(税込み)を超えた金額
	任意継続			
被扶養者	一般			
	任意継続			

「かかりつけ医」「任意医療機関(脳検査)」を選択された方へ

施設リストになく、ご希望の健診機関で受診したい場合の手続き方法のご案内、申請書は以下のサイトをご確認ください。

1  二次元コード、もしくは から  にアクセスし、

マニュアルに沿って  から登録・ログイン

2  をクリック(初回の方は、初回登録をお願いいたします)

3 TOP画面より**健診・ヘルスケア**へカーソルを充て、「**健診申込み**」をクリック



4 中央の**お知らせ**の中から、**ご案内**を確認頂き、**申請書**にて申請をしてください。

⇒契約外健診機関(かかりつけ医)で受診される場合(ご案内)

⇒契約外健診機関(かかりつけ医)で受診される場合(申請書 通常健診コース)

⇒契約外健診機関(かかりつけ医)で受診される場合(申請書 脳検査コース)



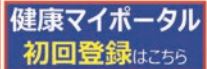
KENPOSにアクセスするために「健康マイポータル」にログインしてください

健康マイポータルは、加入者の皆様の健康維持・増進にお役立ていただくために、ファイザー健保が提供するサービスです。KENPOSへのアクセスの他、医療費通知、過去の健診結果の閲覧、常備薬の購入ができます。ぜひご利用ください。

健康マイポータルは、ファイザー健保のホームページからいつでもアクセスできます。

ログイン・登録方法など、詳しくはこちら



 **初回登録**はこちら



【申込から受診までの流れ】

パソコン・スマートフォンなら
手続きが、短時間で完了

パソコン・スマートフォンの場合

STEP 1

健診機関を えらぶ

WEB
(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。
別冊の「健診機関リスト」でも探せます。

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



※写真はイメージです。



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では最新の情報が確認できます。

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



お間違えの
ないように!

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。

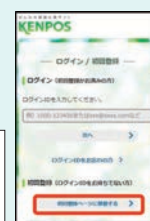
※お手元にマイナ保険証をご用意ください。

※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から確認できます。

KENPOS

検索



※写真はイメージです。



STEP3

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

- ①KENPOS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

KENPOS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。



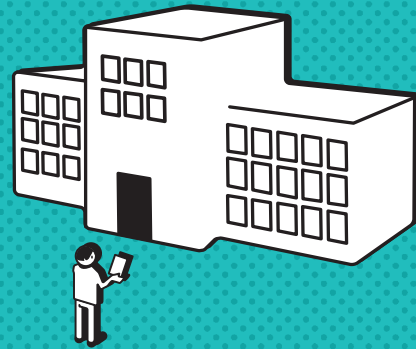
※写真はイメージです。

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。

STEP4

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)



注意事項

(※)スマートフォンの場合、受診券の代わりに「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

- ②健診結果は、健診機関から届きます。

健診概要

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

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



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
ご確認ください)



健診機関リスト



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では最新の情報が確認できます。

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。

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。

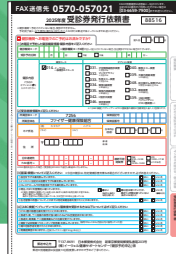
FAX:0570-057021

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

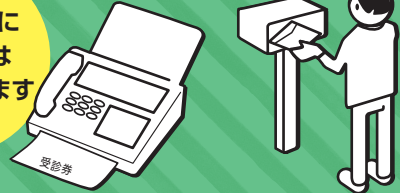


本冊子の
「受診券発行依頼書」に記入

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

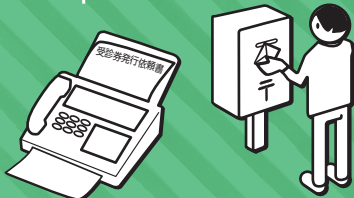


FAXまたは郵送で
「受診券」が届く

※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

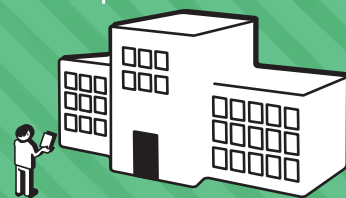
上記のFAX番号がご利用いただけない場合は
[03-6659-7900]までお送りください。

[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
※郵送の場合、封筒・切手はご自身でご用意ください。

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
- ☐ 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。

※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 **TEL: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問い合わせは受付しておりません。

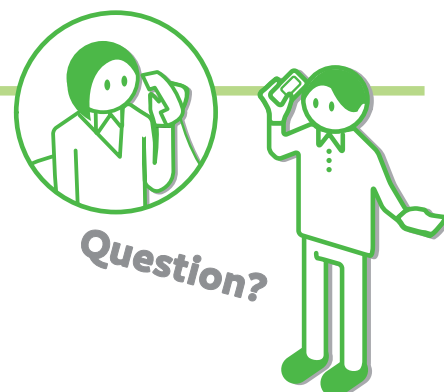
健診概要

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可能でしょうか？

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。

Q 健康診断の内容について知りたいのですが？

A 健診機関にご確認ください。

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 かかりつけ医で受診される場合は、KENPOSより流れをご確認ください。

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 健診機関にご確認ください。

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。

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が、受診券発行依頼は可能でしょうか？

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 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から確認できます。

マイナポータルサイトから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。

- 迷惑メールフォルダを確認する
- 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

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。

[FAX・郵送の場合]

記入方法

2025年度 受診券発行依頼書

88516

※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					※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～
健診内容 ご予約の 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					
	☒ 014. イーウェル 一般健診A1コース				☐ 031. 子宮頸部細胞診検査 ※女性のみ ☐ 032. マンモグラフィ ※女性のみ ☐ 033. 乳房エコー検査 ※女性のみ ☐ 034. 胃部X線検査 ※40歳以上 ☐ 035. 胃内視鏡検査 ※40歳以上 ☐ 042. C型肝炎検査 ☐ 046. 骨密度検査 ※40歳以上 ☒ 040. 腹部エコー検査 ※必須 ☐ 039. 大腸内視鏡検査 ※45歳以上 ☐ 048. 前立腺がん検査(PSA) ※男性(50歳以上)のみ ☐ 332. 眼底検査 ※40歳以上 ☐ 339. [ABC検査] ペプシノゲン+ ピロリ菌検査※1					

[2]受診者様情報をご記入ください

※1 [ABC検査] ペプシノゲン+ピロリ菌検査の補助は当健保加入後1人1回限りです。

所属団体コード	7256				保険証記号										
所属団体名	ファイザー健康保険組合				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					-					-					
FAX番号※					-					-					
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															

※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。	☐ はい	☐ 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。	☐ はい	☐ 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。	☐ はい	☐ 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ヵ月間吸っている 条件2:生涯で6ヵ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ヵ月間は吸っていない (条件2のみ満たす)	☐ 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。	☐ はい	☐ いいえ	

[4] [ABC検査] ペプシノゲン+ピロリ菌検査を受診する方は以下について必ずご記入ください

① ピロリ菌の除菌治療を受けたことがありますか。	☐ はい	☐ いいえ
② 食道や、胃、十二指腸の疾患が強く疑われるような自覚症状がありますか。	☐ はい	☐ いいえ
③ 食道炎、胃潰瘍、十二指腸潰瘍などの治療を受けていますか。	☐ はい	☐ いいえ
④ 胃酸分泌抑制薬(プロトンポンプ阻害薬)を飲んでいますか。(服用中もしくは2ヵ月前以内に服用していた者)	☐ はい	☐ いいえ
⑤ 胃の切除手術を受けたことがありますか。	☐ はい	☐ いいえ
⑥ 腎機能障害がありますか。(目安:クレアチニン値が3mg/dL以上)	☐ はい	☐ 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

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(脳検査)

[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の送信先は
[03-6659-7900]までお送りください。

FAX送信先

<単独検診脳検査用>

2025年度 受診券発行依頼書

88514

■注意事項

※申込の際には案内の「個人情報の取り扱い」についてに同意の上、お申込みください。

※欄外に入力された事項および対応する内容は訂正できません。
※健診機関へ予約されている場合、受付ができません。

※利用した後に、以下画面に表示される記入の上、FAXまたは郵送で弊イーウェルまでお送りください。

[] 健診機関への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・検査内容をご記入ください

記入日 月 年

健診機関コード

※健診機関コード4桁がよく記入されていない場合、当日受付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

診療施設

☐ 075。〔専〕脳検査

検査内容

ご希望により
検査項目に☑を
入れてください

(2) 受診者様情報を ご記入ください

所属団体コード

7256

保険証記号

所属団体の名称

ファイザー健康保険組合

保険証番号

カナ氏名

(姓)

カタカテ

(メイ)

ハナコ

生年月日(西暦)

住 所

〒

-

郵便番号

日中連絡先 ※1

-

連絡可能時間帯

☐

午前 9時～12時

☐

夕方 15時～17時

☐

午後 12時～15時

☐

いつでも可

FAX番号 ※2

※1 日中連絡先に弊イーウェル健康サポートセンターからのお電話をする場合がありますので、勤務先電話番号をご入力いただく場合はご注意ください。

※2 FAX番数を記入した場合、(受診券)はFAXにて送付願いたします。

郵送申込先

〒137-8691 日本郵便株式会社 新東京郵便局便私箱第3号

(株)イーウェル健康サポートセンター<健診予約申込>係

都庁の到着後届投部は10日後変更しますので予めご了承ください。

印刷範囲

申込書の裏面と併せて提出してください。

よくあるお問い合わせ・個人情報保護方針

受診券発行依頼書

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 受診者力ナ氏名、
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

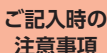
実際にご受診される方の情
報をご記入ください。

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。



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ご記入ください。
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

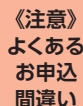
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9

閉じる
まっすぐ一本
角をつくる
すきまをつくる
すきまをつくる
つぎめける
つぎめける
角をつくる
閉じる

押に触れない

 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。

〈単独検診脳検査用〉

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							
	☐ 075. [単]脳検査							

[2]受診者様情報をご記入ください

所属団体コード	7256		保険証記号											
所属団体名	ファイザー健康保険組合		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	☐ 午前 9:30～12:00	☐ 夕方 15:00～17:30
FAX番号 ※2												☐ 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。

健診概要

申込から受診までの流れ

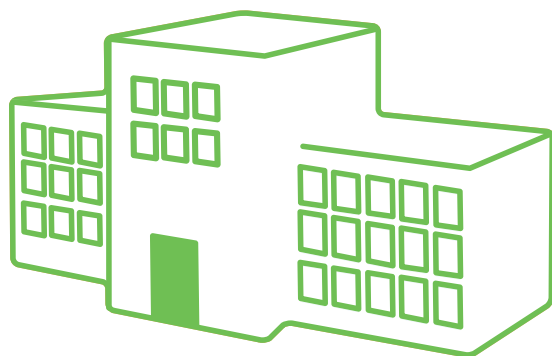
よくあるお問合せ・個人情報

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。



健康診断から始まる、
安心で笑顔の毎日。

健康診断事務委託先／(株)イーウェル

(株)イーウェル健康サポートセンター

〈受付時間〉9:30～17:30

〈休業日〉日曜・祝日・12/29～1/4

施設健診
お問合せ先



0570-057091

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。

