#### NXグループ健康保険組合[2025年度]

# けんぽくサ共同健診

2年連続巡回健診受診の方へ朗報! 全員にクオカードをプレゼント! 詳しくはP11をご覧ください。

# -般健診A1コース 「施設」・「巡回」のご案内

「施設」健診 の方は

**2**ページ

「巡回」健診 の方は

10ページ

個人情報 のお取り扱い について

18ページ

受診券 発行依頼書

20ページ

「巡回」健診 予約申込書

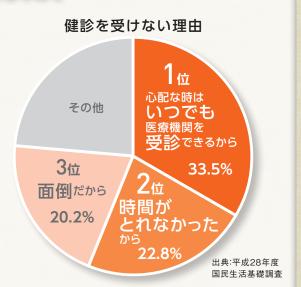
22ページ

あなたの健康のために、

健保の補助を 活用しないと もったいない!

健保負担額

(基本検査項目負担金)は、 約1万円以上です。



健診はパソコン・スマートフォンで、簡単申i入 KENPOS



「施設 | 健診の方は

予約

2025年

2026年

5月15日 3月10日

受診

2025年

2026年

5<sub>月</sub>29<sub>日</sub> 3<sub>月</sub>31<sub>日</sub>

「巡回 | 健診の方は

予約 期間 2025年

会場によって 5月15日 締切日が異なります 受診 期間

2025年

2026年

6月16日 3月12日

今すぐご予約を!

2025年度から「健診機関リスト」 「健診会場リスト」冊子の作成、印刷はしません。

# 「施設」健診・「巡回」健診のちがい

「施設」健診と「巡回」健診のちがいは以下の通りです。 ご都合に合わせて、お選び下さい。

#### 「施設」健診とは

健診機関にて実施する健診。 全国網羅した 健診機関を利用可能。

## 「巡回」健診とは

ホテルや公民館、 検診車にて実施する健診。

#### こんな方におススメ!!

- ・自分で都合の良い日程を決めたい
- ・いつも使っている病院やご近所の 病院で受診したい

- ・短い時間で受診したい
- ・土日に行きたい





© けんぽ共同健診協議会

# 「施設」健診



#### 健康診断事務委託先/(株)イーウェル

お問合せ先

(受付時間) 9:30~17:30 (休業日) 日曜・祝日・12/29~1/4 (株)イーウェル

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。

# 婦人科検診について

☆2025年度は子宮頸がん検診・乳がん検診は自己負担なしで受診できます。

#### 子宮頸がんとは・・・

近年増加傾向にある女性特有のがんで、性交渉によるHPV(ヒトパピローマウイルス)感染が原因の病気です。 進行すると、妊娠・出産の機会を失うだけでなく、場合によっては命にかかわることもあります。

子宮頸がんは、自覚症状はほとんどありませんが、定期的な検診によって、がんになる前の状態を発見することができ、がんになる前に治療が出来る病気です。

#### ◎子宮頸部細胞診検査

#### どんな検査?

子宮頸部の粘膜内部を調べて、HPV(ヒトパピローマウイルス)が"がん化"していないかを確認する検査です。

#### 検査方法は?

健診機関ごとに若干の違いがありますが、下記のような流れで行います。時間はだいたい5分程度です。

- ①問 診:初潮年齢や生理の様子、妊娠・出産の経験の有無、自覚症状の有無など
- ②内 診:内診台にあがり、子宮頸部の状態・子宮の形・大きさ・表面の状態・炎症の有無などを確認します。
- ④検査終了:これで検査は終了です。

#### 乳がんとは・・・

ここ数年増加傾向のがんで、女性の約9人に1人が生涯のうちにかかる病気とされています。 自覚症状がほとんどなく、乳がんの早期発見者のほとんどが検診による発見と言われており、早期発見出来れば完治の可能性もあり、乳房を切除せずに済む場合も少なくありません。

#### ◎マンモグラフィ

#### どんな検査?検査方法は?

乳房内部を「X線撮影」で調べる検査です。

乳房を装置の撮影台に載せ、片側ずつ上下あるいは左右から圧迫して挟みこみ撮影します。

★圧迫する際に、痛みを感じることがありますが、リラックスして力を抜くことで痛みが軽減されます。

#### 40歳以上の方は、マンモグラフィがお勧めです。

※乳腺が発達している20~30歳代の場合、乳腺密度が濃いため、異常との判別がしにくくなる恐れがあります。 ※妊娠中の方は受けることが出来ません。

#### ○乳房エコー検査

#### どんな検査?検査方法は?

乳房内部を「超音波」で調べる検査です。

乳房にゼリーを塗って超音波をあて、乳房内部をモニターで観察します。

手に触れない小さなしこりも発見でき、しこりの性質もある程度わかります。

20~30歳代の方には、マンモグラフィよりも診断 しやすいと言われています。

※放射線被ばくの心配もなく、痛みもありません。

#### ~年に1回、子宮頸がんと乳がんの定期的な検診をお勧めします~

# 健診概要



2025年**5**月**15**日~2026年**3**月**10**日

2025年**5**月**29**日~2026年**3**月**31**日



- ●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。
- ●他のコースとは重複受診は出来ません。

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<u>2026年3月31日</u>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。

#### 健診コース

健診コース名称		イーウェル一般健診 A1 コース			
É	自己負担金額	なし			
検査項目		検査項目			
	問診·理学所見	•	血液一般	赤血球容積	•
	身長/体重	•	皿/汉 別又	白血球(WBC)	•
	BMI	•		総コレステロール	•
身体測定等	腹囲	•	脂質	空腹時中性脂肪	•
胸部検査	血圧	•	阳县	HDL(cho)	•
	視力	•		LDL(cho)	•
	胸部X線検査	•		GOT	•
	聴力	•	肝機能	GPT	•
	尿糖	•		$\gamma$ -GT( $\gamma$ -GTP)	•
尿検査	尿蛋白	•		尿酸	•
冰快旦	尿潜血	•	腎機能	尿素窒素	•
	ウロビリノーゲン	•		血清クレアチニン	•
	赤血球	•	血糖	空腹時血糖	•
	血色素	•	皿祝	グリコヘモグロビンA1c	•
rfn 375 6/7	ヘマトクリット	•		心電図検査	•
血液一般	血小板数(PLT/PL)	•	<b>Ζ</b> .ፖ.ዙ	眼底検査	*
	赤血球色素量	•	その他	便潜血検査	•
	赤血球色素濃度	•		喀痰検査	*

【●】健診コース内での実施項目 【\*】当日医師の指示により実施する項目

#### オプション検査

オプション検査名称	自己負担金	オプション検査名称	自己負担金
マンモグラフィ*1		腹部エコー検査	
乳房エコー検査*1	自己負担なし	前立腺がん検査(PSA) <sub>※男性のみ</sub>	
子宮頸部細胞診検査(医師採取のみ)		骨密度検査	全額自己負担
ペプシノゲン*2 *3	¥2,000	B型肝炎検査	
胃部X線検査*²	超過分自己負担	C型肝炎検査	
[ABC検査]*3ペプシノゲン+ピロリ菌検査	全額自己負担		

- ※1 マンモグラフィ、乳房エコー検査の両項目を受診の場合も自己負担なしです。
  ※2 胃部X線検査、ペプシノゲンの両項目を受診の場合も¥2,000超過分自己負担となります。
  ※3 ペプシノゲンと[ABC検査]ペプシノゲン+ピロリ菌検査の両方受診はできません。



●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。



# [申込から受診までの流れ] 手続きが、短時間で完了 パソコン・スマートフォンの場合

**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。

NXグループ健保HP掲載の「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



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 「NXグループ健康保険組合」をお伝え ください。
  - □ 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

#### ! 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または、資格情報のお知らせ等をご用意ください。

が変更になる可能性があります。WEBでは最

※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





健診機関リストの冊子は作成しません。NXグループ健保 HPの健診機関リストでご確認ください。

(HP-健診疾病予防-健診-特定健康診查·特定保健指 導ー2025年度特定健康診査(40歳以上ご家族)のご案内)

**KENPOS** 



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

- **●**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

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。





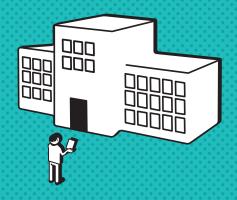
#### ※写真はイメージです。

#### 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。

# うける



#### 選択した健診機関で 健康診断を受診

- ●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□支払が発生する場合)
  - □ マイナ保険証など
  - □ 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。

#### 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]







#### 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

NXグループ健保HP掲載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)



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



#### ご自身で直接、 健診機関へ電話で予約

- ●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 「NXグループ健康保険組合」をお伝えください。
  - □ 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。

健診機関リストの冊子は作成しません。NXグルー プ健保HPの健診機関リストでご確認ください。 (HP-健診疾病予防-健診-特定健康診查·特定保健指 導一2025年度特定健康診査(40歳以上ご家族)のご案内)

#### 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





「受診券」が届く ※FAX番号を記入された場合、

FAXで届きます。



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



#### 選択した健診機関で受診

- ●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
  - □ マイナ保険証など
  - □ 自己負担金 (窓□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)

(株)イーウェル 健康サポートセンター TEL:0570-057091

ご連絡先 《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。

# 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でしょうか?

#### A いいえ。

健診機関リスト内より選択してください。なお KENPOS上では、ご利用いただけるすべての 健診機関が閲覧できますのでご確認ください。

- ② 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、所属事業所の健保担当者に確認してください。

- 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。

- **○** 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
  - 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。

# 「巡回」健診



#### 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 0570-057093 〈受付時間〉9:30~17:30

上記番号がご利用いただけない場合は[050-3850-5752]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。

#### ~2025年度巡回健診 オリジナル検査項目のご案内~

2025年度も自己負担で実施ができるオプション検査項目をご用意しております。

#### 眼底検査 2,500円(税込)



採血無し・眼底機械で撮影

眼の奥の網膜を撮影することで緑内障や網膜剥離、眼底出血などの目の病気や動脈硬化の進み具合を調べます。 ※一部実施できない会場があります。

動脈硬化 ロックス・インデックス検査 13,000円(税込)



採血有・健診採血項目にて受診可

動脈硬化の進行から、将来の脳梗塞や心筋梗塞の発症までを予測できる検査です。

消化器系 <u>腫瘍マーカー①(AFP・CEA・CA1</u>9-9) 4,950円 (税込) ジャ 採血有・健診採血項目にて受診可



AFP: 肝臓がん、肝硬変で高値を示します。

CEA: 食道がん、胃がん、大腸がん等の消化器系がん、肺がん、乳がんなどで高値を示します。

CA19-9:膵臓がんをはじめ、胆道がん、胃がん、大腸がんなど、主に消化器のがんで高値を示します。

婦人科系 腫瘍マーカー②(CA125) 1,980円(税込)



採血有・健診採血項目にて受診可

卵巣や子宮などの婦人科系のがんの腫瘍マーカーです。子宮内膜症や卵巣嚢腫などでも高い値を示すことがあります。

冠動脈疾患リスク sd-LDL-C検査 4,500円(税込)



採血有・健診採血項目にて受診可

sd-LDL-Cは血管壁に入り酸化され有毒化し、プラーク原因物質【動脈硬化や血管のつまりを起こす】になります。

心不全リスク NT-proBNP検査 2,500円(税込)



採血有・健診採血項目にて受診可

NT-proBNPは、心臓から分泌されるホルモンの一種で心臓機能が低下し心臓への負担が大きくなるほど数値が高くなります。

アレルギー 39種アレルギー検査 9,800円 (税込) ※ 採血有・健診採血項目にて受診可



39種の中からアレルギーの原因を調べます。

申込方法:当日申込となります。受診票に申込書を同封致しますので、希望検査をご記入の上、当日ご持参ください。 その他ご不明な点がありましたら、受診先の医療機関にお問い合わせください。

※イーウェル健康サポートセンターにお問い合わせ頂いても、対応できかねます。

行います

·巡回健診を受けようキャンペーン~

2025·2026年度**2年連続**巡回健診受診者

# 全員<sub>^</sub>クオカード<sub>をプレゼント</sub>

2025年度と2026年度に、巡回健診にてご受診いただいた方全員に 2026年度の健診会場でチケットと引き換えにその場でプレゼント!!

- ※チケットは2025年度の巡回健診の健診結果に同封いたします。2026年度の健診受診まで大切に保管ください。
- ※2026年度健診受診時にチケットをお忘れの場合はプレゼントのご提供ができませんので、当日お忘れないようご注意 ください。
- ※昨年同様のキャンペーンとなります。2024年度巡回健診を受診された方は2025年度受診いただくことでクオカード プレゼント対象となります。受診時に2024年度のチケットをご持参ください。









巡回会場にてチケットと引き換えにその場でクオカードをプレゼント!

キャンペーンに関するお問い合わせ:株式会社イーウェル TEL:0570-057093

# 健診概要



予約期間

2025年5月15日~ 会場によって 締切日が異なります 2025年**6**月**16**日~2026年**3**月**12**日



注意事項

- ●上記期間以外での「予約」「受診」は出来ません。
- ●健診会場により、<mark>申込締切日が異なります</mark>ので、ご注意ください。
- ●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。
- ●他のコースとの重複受診は出来ません。

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。

- ▶健診会場の中止・実施日変更が発生の場合、発生時期によってはご所属の健康保険組合の 指定の受診期間内でご受診できない可能性があります。受診期間内で受診頂けるよう、お早 めのお申込・ご受診をおすすめします。
- ※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。

#### 健診コース

<u> </u>					
健診コース名称		イーウェル一般健診 A1 コース			
自己負担金額		なし			
	検査項目		検査項目		
問診·理学所見		•	血液一般	赤血球容積	•
	身長/体重	•	皿/攻一70文	白血球(WBC)	•
	BMI	•	脂質	総コレステロール	•
身体測定等	<b>身体測定等</b> 腹囲 ● <b>胸部検査</b> 血圧 ●	•		空腹時中性脂肪	•
胸部検査		•		HDL(cho)	•
	視力	•		LDL(cho)	•
	胸部X線検査	•	肝機能	GOT	•
	聴力	•		GPT	•
	尿糖	•		$\gamma$ -GT( $\gamma$ -GTP)	•
尿検査	尿蛋白	•		総蛋白	•
冰快且	尿潜血	•	臣又松悠台比	尿酸	•
	ウロビリノーゲン	•	腎機能	尿素窒素	•
	赤血球	•		血清クレアチニン	•
	血色素	•	竹业市	空腹時血糖	•
血液一般	ヘマトクリット	•	血糖	グリコヘモグロビンA1c	•
皿/汉一/汉	血小板数(PLT/PL)	•	スの出	心電図検査	•
	赤血球色素量	その他		便潜血検査	•
	赤血球色素濃度	•			

#### 【 ● 】健診コース内での実施項目

#### オプション検査

オプション検査名称	自己負担金	オプション検査名称	自己負担金
マンモグラフィ*1		腹部エコー検査	
乳房エコー検査*1	自己負担なし	前立腺がん検査(PSA)※男性のみ	
HPV検査(自己採取)		骨密度検査	全額自己負担
ペプシノゲン** <sup>2</sup> * <sup>3</sup>	¥2,000	B型肝炎検査	
胃部X線検査*²	超過分自己負担	C型肝炎検査	
[ABC検査]*3ペプシノゲン+ピロリ菌検査	全額自己負担		

- ※1 マンモグラフィ、乳房エコー検査の両項目を選択の場合も自己負担なしです。 ※2 胃部X線検査の場合は¥3,500、ペプシノゲンの場合は¥6,18、両項目を選択の場合は¥6,118自己負担となります。 ※3 ペプシノゲンと[ABC検査]ペプシノゲン+ピロリ菌検査の両方受診はできません。 ※子宮頸部細胞診検査の設定はございません。子宮頸部細胞診をご希望の方は「施設」健診にて受診ください。



●自己負担金の精算は事後振込(振込手数料は自己負担)となり、受診後に健診機関から 振込用紙が届きます。なお、振込用紙は健診結果とは別に届く場合がございます。

12





# □ パソコン・スマートフォンの場合

**WEB** (KENPOS)から 最新情報を チェック



#### 希望の会場・日程を選択

KENPOSにログインし、

「健診の申込/受診券発行」から検索。

NXグループ健保HP掲載の「健診会場リスト」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。

**KENPOS** 



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。



#### パソコンまたはスマートフォンで 健診予約申込を行う

●KENPOSの申込ページへ遷移した後、健診会場を 選んで申込手続きを行ってください。



- ❷手続き後、1週間以内に(株)イーウェルから「手続 き完了メール」が届きます。
- ※手続き完了後に日程・会場が変更になった場合は、 登録のメールアドレスへ変更情報が通知されます。

#### ↓ KENPOSの

#### 初回登録がお済でない方は…

STEP1の前に

KENPOS(https://www.kenpos.jp/) (2 アクセスし、初回登録を行ってくだざい。

- ※お手元にマイナ保険証または、 資格情報のお知らせ等をご用 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。





#### [定員超過]

来ません。

●各健診会場には受入可能な定員があり、お申 込順に受付しております。

●各健診会場により、申込締切日が異なります

●締切日が過ぎている会場に申込することは出

●定員が超過している会場で受診することは出



#### ▲ 申込の際の注意事項

#### [申込締切日]

ので、ご注意ください。

来ません。

(HP-健診疾病予防-健診-特定健康診查·特定保健指

導一2025年度特定健康診査(40歳以上ご家族)のご案内)

https://www.kenpos.jp/

**KENPOS** 

検索



STEP3 受診票が とどく



受診日の1~2週間前に 健診機関から 「受診票」を受け取る

- ●健診機関から「受診票」等のご案内が届きます。
- ②届いたら、受付時間等の内容を確認し、受診の 準備をしてください。

STEP4 delbe delb



#### 健診会場で健康診断を受診

- ●受診当日、以下のものを持参し、受診してください。
  - □ 受診票

(健診機関から案内されたもの)

□ 検体容器等

(健診機関から届いた場合)

□ マイナ保険証など

※受診後、約1ヶ月で健診機関から健診結果と 振込用紙(自己負担金のある場合)が届きます。

#### 変更・キャンセルについて (パソコン・スマートフォンで健診予約申込を行った場合)

#### ●受診項目の追加

会場ごとの申込締切日前 → KENPOSヘログインし、手続きを行ってください。 会場ごとの申込締切日後 → 追加を承ることは出来ません。

#### ●キャンセル(受診日・受診項目)

会場ごとの申込締切日前 → KENPOSヘログインし、手続きを行ってください。 会場ごとの申込締切日後 → 予約会場の健診機関と(株)イーウェルへ直接連絡してください。 (NXグループ健保HP掲載の健診会場リストの「健診機関お問合せ先一覧」参照)

#### ●会場の変更

会場ごとの申込締切日前 → 申込内容をキャンセルの上、再度「申込」の手続きを行ってください。 会場ごとの申込締切日後 → (株)イーウェルへ電話連絡して「変更」の手続きを行ってください。

#### [申込から受診までの流れ]







#### 希望の会場・日程を選択

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

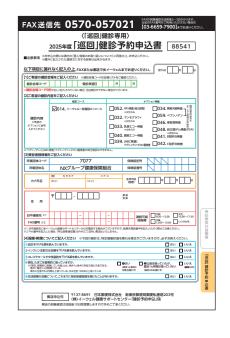
NXグループ健保HP掲載の「健診会場リスト」から選んでください。



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では最新の情報が確認できます。

# STEP2 温記入する

#### 本冊子の 「巡回」健診予約申込書に 記入



#### 変更・キャンセルについて

#### ●受診項目の追加

会場ごとの申込締切日前→(株)イーウェルへ電話連絡して「追加」の手続きを行ってください。 会場ごとの申込締切日後→追加を承ることは出来ません。

#### ●キャンセル(受診日・受診項目)

会場ごとの申込締切日前→(株)イーウェルへ電話連絡して「キャンセル」の手続きを行ってください。会場ごとの申込締切日後→予約会場の健診機関と(株)イーウェルへ直接連絡してください。(NXグループ健保HP掲載の健診会場リストの「健診機関お問合せ先一覧」参照)

健診会場リストの冊子は作成しません。NXグルー プ健保HPの健診会場リストでご確認ください。 (HP-健診疾病予防-健診-特定健康診查·特定保健指 導-2025年度特定健康診査(40歳以上ご家族)のご案内)

#### 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



#### (株)イーウェルへ 「巛回 | 健診予約申込書を送る

- ●FAXまたは郵送にて(株)イーウェルへ送付して ください。
- ②送付後、2週間以内に(株)イーウェルから、FAX または郵送で「申込結果通知書」が届きます。 ※FAX番号を記入された場合、FAXでの送付となります。

#### 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。

#### ▲ 申込の際の注意事項

#### [申込締切日]

- ●各健診会場により、申込締切日が異なりますので、ご注意ください。
- ●締切日が過ぎている会場に申込することは出来ません。

#### [定員超過]

- ●各健診会場には受入可能な定員があり、お申込順に受付しております。
- ●定員が超過している会場で受診することは出来ません。



#### 受診日の1~2週間前に 健診機関から「受診票」を受け取る

- ●健診機関から「受診票」等のご案内が届きます。
- 2届いたら、受付時間等の内容を確認し、 受診の準備をしてください。



#### 健診会場で健康診断を受診

- ●受診当日、以下のものを持参し、受診してください。
  - □ 受診票 (健診機関から案内されたもの)
  - □ 検体容器等 (健診機関から届いた場合)
  - □ マイナ保険証など
- ※受診後、約1ヶ月で健診機関から健診結果と振込用紙 (自己負担金のある場合)が届きます。

#### (FAX・郵送で健診予約申込を行った場合)

※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。

#### ●会場の変更

申込内容を確認の上、申込締切日までに(株)イーウェルへ電話連絡して「変更」の手続きを行ってください。 (株)イーウェルへ電話連絡する際は、健診会場リストに記載されている5桁の会場コードもあわせてお伝えください。

#### (株)イーウェル 健康サポートセンター TEL:0570-057093

《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[050-3850-5752]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。

# よくあるお問合せ

#### 健診会場の 変更、中止について

#### 受診内容・申込について

- ℚ『巡回』健診予約申込書に 記載されていない健診コース・ オプション検査の選択は可能でしょうか?
- **A** 選択することは出来ません。

『巡回』健診予約申込書に記載されている健診 コース・オプション検査のみ受診することが可 能です。

- 申込結果通知書に「予約不成立」と 記載されていました。 どうしたらいいですか?
- ▲ 改めてお申込ください。

『巡回』健診予約申込書がお手元にない場合は (株)イーウェルまでお問合せください。

- **Q 保険証記号・番号の確認方法**を 教えてください。
- ▲ 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、所属事業所の健保担当者に確認してください。

- **Q** 受診当日は、 何時に受付を行えばいいでしょうか?
- **A** 健診機関から届く受診票を ご確認ください。

受付時間に関してご不明な点がある場合は、健診機関へお問合せください。連絡先は、健診会場リストの『健診機関お問合せ先一覧』をご参照ください。

- **Q** 健診機関から受診票が届かない場合、 どこに問合せすればいいでしょうか?
- **A** 健診機関へお問合せください。

受診する健診会場を担当している健診機関へ お問合せください。連絡先は、健診会場リストの 『健診機関お問合せ先一覧』をご参照ください。



#### 健診会場の変更・中止について

止むを得ない事由により、健診会場によっては以下のことが発生する場合がございます。

健診会場の中止

健診実施日の変更

実施場所の変更

など

お申込み後に変更・中止が発生した場合、巡回機関もしくは、(株)イーウェルよりご連絡します。 健診会場の中止・実施日変更が発生の場合、発生時期によってはご所属の健康保険組合の 指定の受診期間内でご受診できない可能性があります。

受診期間内で受診頂けるよう、お早めのお申込・ご受診をおすすめします。

# 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

●健康の保持・増進・保健指導 ②健診データの分析・解析 ②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/privacypolicy/)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

[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

#### 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

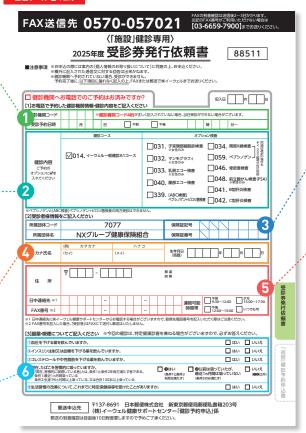
健診機関へご予約されたオ プション検査にチェックして ください。

#### 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。

#### 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。

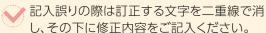


本帳票は機械により処理するため、

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。





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。



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。

# FAX送信先 0570-057021

## 〈「施設」健診専用〉 2025年度 受診券発行依頼書

88511

✔8〈キリトリ線〉コピーしてご利用ください

■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㈱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			
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	月日日	i 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日 日	
	健診コース	オプション検査	
<b>健診内容</b> ご予約の オプションに <b>⊻</b> を 入れてください	☑ <b>014.</b> イーウェル一般健診A1コース	□ 031. 子宮頸部細胞診検査 □ 034. 胃部X線検査 □ 2.0 □ 032. マンモグラフィ □ 059. ペプシノゲン □ 033. 乳房エコー検査 □ 046. 骨密度検査 □ 040. 腹部エコー検査 □ 041. B型肝炎検査 □ 041. B型肝炎検査 □ 042. C型肝炎検査	
※ペプシノゲンと[ABC検査]ペプシノゲン+ピロリ菌検査の両方受診はできません。 【2】受診者様情報をご記入ください			
所属団体コード	7077	保険証記号	
所属団体名	NXグループ健康保険	組合保険証番号	
カナ氏名	(例)     カタカナ     ハ       (セイ)     (メイ)	生年月日 年 月 日 日	
住 所	〒	都道府県	
日中連絡先 ※1	-	- 連絡可能	
FAX番号 ※2	カー!! (時床サポート しょうり から かま エナフ ほん	- 12:00~15:00 J V 5 C 5 G	
※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、「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	①血圧を下げる薬を飲んでいますか。		
_	は血糖を下げる薬を飲んでいますか。	□ はい □ いいえ	
9	中性脂肪を下げる薬を飲んでいますか。 	□ はい □ いいえ	
<ul> <li>④現在、たばこを習慣的に吸っていますか。</li> <li>※「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。</li> <li>条件1:最近1ヵ月間吸っている</li> <li>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</li> <li>④はい</li> <li>②以前は吸っていたが、</li> <li>最近1ヵ月間は吸っていない</li> <li>条件2のみ満たす)</li> <li>(条件2のみ満たす)</li> </ul>			
※「現在、習慣的に喫 条件1:最近1ヵ月間	間吸っている	(条件1と条件2 取近1万月间は吸りといるい (19以外)	

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

# 「巡回」健診予約申込書の記入方法

「FAX・郵送の場合]

1 希望会場

2 健診コース・

チェックしてください。

生年月日

報をご記入ください。

6 事前問診

てください。

ご希望の健診会場コード・健

診実施日をご記入ください。

オプション検査

ご希望のオプション検査に

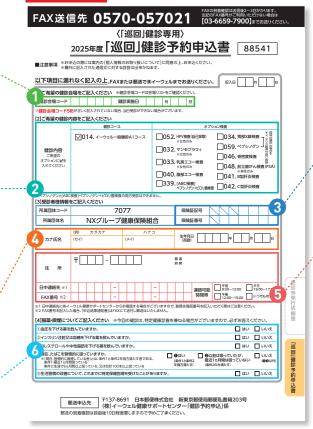
受診者カナ氏名・

実際にご受診される方の情

現時点のご状況にチェックし

「巡回」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。

#### 記入方法



#### **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「申込結果通知書」を送付いたし

#### 《FAX番号の記入なし》

ご記入いただいたご住所へ「申込 結果通知書」を郵送いたします。

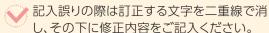


「巡回」健診予約申込書は、機械により処理するため、

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。





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。



FAX・郵送での健診予約申込の際、以下のケースが多く発生しております。 「巡回」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。

#### 健診会場の健診会場コードが異なっている

「健診会場リスト」に記載されている健診会場コードをよくご確認いただき、ご記入ください。

申込締切日が過ぎている健診会場が記載されている 申込締切日が過ぎている健診会場に申込することは出来ません。 「健診会場リスト」に記載されている申込締切日(必着)を

ご確認いただいた上でご記入ください。

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。

# FAX送信先 0570-057021

# 《「巡回」健診専用》 2025年度**「巡回」健診予約申込書**

88541

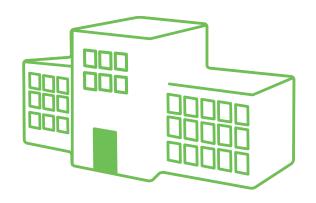
■注意事項 ※お申込の際には案内の[個人情報のお取り扱いについて]に同意の上、お申込ください。 ※欄外に記入された通信文に対する回答は出来かわます。

	∤に記入された通信文に対する回答は出来かねま -				
以下項目に漏れ	れなく記入の上、FAXまたは郵送で㈱	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・			
【1】ご希望の健診会	<b>≷場をご記入ください</b> ※健診会場⊐ードは会				
健診会場コード	健診実施日	月日日			
※ <mark>健診会場コード5桁</mark> 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。					
【2】ご希望の健診内	<b>内容をご記入ください</b>				
	健診コース	オプション検査			
	☑ <b>014.</b> イーウェルー般健診A1コース	□ 052. HPV検査(自己採取) ※女性のみ □ 032. マンモグラフィ ※女性のみ □ 046. 骨密度検査 □ 033 乳房エコー検査			
健診内容		□032. マンモグラフィ □059. ペプシノゲン □ 超 の 過場合 分自も ※女性のみ □ □ 046. R 中央の本			
ご希望の オプションに <b>⊻</b> を		□ 046. 骨密度検査 目 □ 033. 乳房エコー検査 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □			
入れてください		※女性のみ (PSA) (************************************			
		□ 040. 腹部エコー検査 □ 041. B型肝炎検査			
		□339. [ABC検査] ペプシノゲン+ピロリ菌検査 □042. C型肝炎検査			
※ペプシノゲンと[ABC	※ペプシノゲンと[ABC検査]ペプシノゲン+ピロリ菌検査の両方受診はできません。				
[3]受診者様情報を	どご記入ください				
所属団体コード	7077	保険証記号			
所属団体名	NXグループ健康保険組	<b>1合</b> 保険証番号			
カナ氏名	(例)     カタカナ     ハナ       (セイ)     (メイ)	生年月日(西暦)			
住 所	〒	都道府 県			
<mark></mark>		- 年終可能			
FAX番号 ※2	_	連絡可能 19:30~12:00 15:00~17:30 中間帯 12:00~15:00 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、「申込結果通知書」はFAXにて送付し郵送はいたしません。					
「 A 10 D さな n±n.l=r=	<b>ヽァデニュノゼナい</b> ッムロッカニハル サナ	【4】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			
①血圧を下げる薬を②インスリン注射又に	飲んでいますか。 は血糖を下げる薬を飲んでいますか。	□ はい □ いいえ □ はい □ いいえ 			
<ul><li>①血圧を下げる薬を</li><li>②インスリン注射又に</li><li>③コレステロールや</li></ul>	飲んでいますか。 は血糖を下げる薬を飲んでいますか。 中性脂肪を下げる薬を飲んでいますか。	はい   いいえ   はい   いいえ   はい   いいえ			
<ul><li>①血圧を下げる薬を</li><li>②インスリン注射又I</li><li>③コレステロールや</li><li>④現在、たばこを習情</li><li>※「現在、習慣的に喫条件1:最近1ヵ月間</li></ul>	飲んでいますか。 は血糖を下げる薬を飲んでいますか。 中性脂肪を下げる薬を飲んでいますか。 間的に吸っていますか。 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	□ はい □ いいえ			
<ul><li>①血圧を下げる薬を</li><li>②インスリン注射又に</li><li>③コレステロールやの</li><li>④現在、たばこを習情※「現在、習慣的に喫条件1:最近1ヵ月間条件2:生涯で6ヵ月</li></ul>	飲んでいますか。 は血糖を下げる薬を飲んでいますか。 中性脂肪を下げる薬を飲んでいますか。 関的に吸っていますか。 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 吸っている	□ はい □ いいえ □ (条件1と条件2 を両方満たす) ○ (条件2のみ満たす)			

郵送申込先

▶ ⟨キリトリ線⟩コピーしてご利用ください

〒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





# 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



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。



上記番号がご利用いただけない場合は [050-3850-5752]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 ※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。



