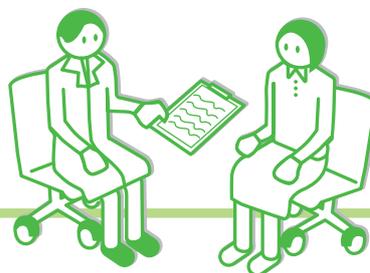


健診概要



予約期間

2020年4月22日～2020年12月17日



受診期間

2020年5月13日～2020年12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。
- 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2021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

★イーウェル特定健診コース…生活習慣病予防に特化したコンパクトなコース。
★イーウェル一般健診A1コース…健康状態を総合的にチェックするコース。

健診コース名称	イーウェル 特定健診コース	イーウェル 一般健診A1コース	健診コース名称	イーウェル 特定健診コース	イーウェル 一般健診A1コース
制度区分	被扶養者、任意継続被保険者(被扶養者含む)	被扶養者、任意継続被保険者(被扶養者含む)	制度区分	被扶養者、任意継続被保険者(被扶養者含む)	被扶養者、任意継続被保険者(被扶養者含む)
対象年齢	40歳以上75歳未満	20歳以上75歳未満	対象年齢	40歳以上75歳未満	20歳以上75歳未満
自己負担金額	なし	3,000円	自己負担金額	なし	3,000円
検査項目			検査項目		
身体測定等 胸部検査	問診・理学所見	●	血液一般	赤血球容積	●
	身長/体重	●		白血球(WBC)	●
	BMI	●		総コレステロール	●
	腹囲	●		脂質	●
	血圧	●		中性脂肪	●
	視力	●		HDL(cho)	●
	胸部X線検査	●		LDL(cho)	●
尿検査	尿糖	●	肝機能	GOT	●
	尿蛋白	●		GPT	●
	尿潜血	●		γ-GTP	●
	ウロビリノーゲン	●	腎機能	尿酸	●
血液一般	赤血球	*		血尿酸	●
	血色素	*	血清クレアチニン	*	
	ヘマトクリット	*	血糖	空腹時血糖	●※1
	血小板数(PLT/PL)	●		グリコヘモグロビンA1c	●
	赤血球色素量	●	その他	心電図検査	*
	赤血球色素濃度	●		眼底検査	*
				便潜血検査	●
			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 【※1】どちらか1つ以上の実施(健診機関により異なる)

追加可能検査(オプション検査)

受診対象者		健診コース		追加可能検査(オプション検査)	
制度区分	年齢	名称	自己負担金	名称	自己負担金
被扶養者、 任意継続 被保険者 (被扶養者含む)	20歳以上 75歳未満	イーウェル一般健診A1コース	3,000円	子宮頸部細胞診検査	なし
				マンモグラフィもしくは 乳房エコー検査 ※1	なし
	胃部内視鏡検査 ※40歳以上の方の受診を推奨			全額自己負担	
	胃部X線検査 ※40歳以上の方の受診を推奨			全額自己負担	
	40歳以上 75歳未満	イーウェル特定健診コース	なし		

※1 マンモグラフィ・乳房エコー検査の両方を選択の場合、乳房エコー検査が全額自己負担となります。
※「特定健診」とは…40歳以上の方の受診が国で推奨されている健診です。



注意事項

- 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。

健診概要

申込から受診までの流れ

受診券発行依頼書