

治療中で定期的に検査をしている方へ



特定健診は、国が検査項目を定め、健保組合に対し加入者の健診結果の報告を義務付けています。治療中の検査では実施していない項目も検査することで健康状態の把握に役立ちます。特定健診（項目は健診総合案内P4）が必要かどうか、主治医にご相談ください。

自治体の健診を受診の方へ



自治体の特定健診を自己負担で受診された方は、【かかりつけ医で受診される方へ（事後精算）】（健診総合案内P1 参照）をご利用ください。

自治体のがん検診のみを受診された方は、㈱イーウェルの巡回・施設健診や【かかりつけ医で受診される方へ（事後精算）】を利用し、特定健診をご受診ください。

【特定保健指導】対象となった方へ（※健診受診後に、対象者となった方）



特定保健指導とは？

特定健診を受けた後に、メタボリックシンドローム（内臓脂肪症候群）のリスク数に応じて、生活習慣の改善が必要な方に行われる保健指導のことです。（国が定めた制度です。）健診結果をもとに、みなさまがご自分の健康状態を把握しながら、よりイキイキとした毎日を送られるよう保健師、管理栄養士等専門のスタッフがサポートさせていただきます。対象になられた方はぜひこの機会を通じて「健康」について再確認してみましょう！

費用：無料（お一人様、3～4万円ほどのプログラムが無料で受けられます！）

1 ㈱イーウェルの巡回・施設健診をご受診の方

ご案内方法 ①【KENPOS】にご登録済の方 → メールでご案内が届きます。
送信元：no_reply@foryourhealth.jp
件名：【けんぽ共同健診】特定保健指導プログラム（無料）のご案内

メールの案内に従い、KENPOSにログイン



②【KENPOS】にご登録がない方 → 保健指導委託先よりお電話でご連絡します。
委託先：㈱サンプリ/㈱ベストラيف・プロモーション

2 人間ドック・事後精算をご利用の方

パート・アルバイト先健診結果提出済みの方

ご案内方法 委託先：㈱保健支援センターより、ご自宅に案内をお送りします。

■ その他

- ㈱イーウェルの巡回・施設健診で対象になった方のうち、㈱保健支援センターのサービスを希望される方は、健保組合の被扶養者健診担当までお申し出ください。（☎03-3266-3913）
- 上記1、2両方のご利用は不可となります。

【KENPOS】ご登録のお願い

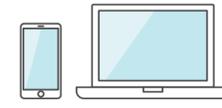
初回登録がお済でない方は、ぜひご登録をお願いします。
（委託先：㈱イーウェル）

新規にご登録いただいた方全員に
選べる電子マネーギフト※
500円分をプレゼント！

※交換できる電子マネー等、詳細についてはKENPOSお知らせ欄をご確認ください。

ご登録期間	2023年5月10日から8月31日まで
ギフトコード付与方法	2023年9月末頃、KENPOSにご登録のメールアドレスにギフトコード付与のご連絡をします。

- 健診のご予約が簡単にできます。
- 今後、健康診断案内送付の廃止を検討しています。
【KENPOS】や、【大日本印刷健康保険組合のホームページ】で健康診断関連の情報をご確認いただく予定です。



KENPOS
https://www.kenpos.jp/
みんなの健康応援サイト
KENPOS

大日本印刷健康保険組合ホームページ
https://www.dnp-kenpo.or.jp

実はこんな仕組みになっています・・・

健保組合では、高齢者医療の財源として、皆さんの健康保険料の一部を国に納めています。（後期高齢者支援金）健診受診率の低い健保組合に対しては、ペナルティとして支援金の額が加算されます。その場合、健保組合の財源が悪化し、結果的に健康保険料の引き上げにつながる可能性もあります。

問合せ先



健診および【KENPOS】について

（株）イーウェル 健康サポートセンター

TEL：0570-057091

※上述の電話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。

【受付時間】 9：30～17：30 【休業日】 日曜・祝日・年末年始（12.29～1.4）

事業内容について

大日本印刷健康保険組合 事務部 保健事業課 被扶養者健診担当

TEL：03-3266-3913

【受付時間】 平日 9：00～16：00

2023年度 健診総合案内

（2023年度受診対象期間：2023年4月～2024年3月）

DNPグループでは、毎年80%以上の方が健康診断を受診しています。
今年度も早めに健診を受診し、ご自身の健康状態を確認しましょう。

詳細は中面をご覧ください。
どの健診を選んだらよいかわからない方は、フローチャートで確認できます。

パート・アルバイト先で受診される方へ

QUOカード
進呈

必要書類を黄色封筒に入れ、(株)イーウェルへご送付ください。
詳細は同封の黄色用紙をご参照ください。

特典 QUOカード1,000円分をご自宅へ送付します。

留意事項

- 特定健診必須項目に不足がある場合は、対象外となります。（検査項目はP4参照）
- 受診対象期間：2023年4月～2024年3月
- 当健保の他健診サービスをご利用されない方が対象です。



けんぽ共同健診マスコット
© 健診共同事業推進連絡会

かかりつけ医で受診される方へ（事後精算）

7,700円
（上限）補助

健保組合（03-3266-3913）へご連絡いただくか、
大日本印刷健康保険組合のホームページから必要書類を印刷しご使用ください。

留意事項

- 特定健診必須項目に不足がある場合は、補助対象外となります。（検査項目はP4参照）
- 受診対象期間：2023年4月～2024年3月
- 特定健診項目以外は、自己負担です。
- イーウェルの施設健診機関リストに掲載がない場合に限りです。

留意事項

- 対象者は40歳以上74歳以下の被扶養者、任意継続被保険者の方です。（2024年3月末時点の年齢）
- P2・3の①～⑦のうち一つのみ利用可です。
- 受診日当日に当健保の資格を喪失している場合は、受診できません。
- 健診の結果、特定保健指導が必要な方は委託先より通知いたします。
- 各健診とも、健診結果は当組合で保管し管理いたします。

問合せ先

大日本印刷健康保険組合 事務部 保健事業課 被扶養者健診担当

☎ 03-3266-3913（9：00～16：00）

下記①～⑦の中から一つを選択し、一年に1回受診しましょう。

① パート・アルバイト先で健診を受診 **YES** → 健診結果を(株)イーウェルへ送付願います。クオカードを進呈します! **P1を参照**
結果を提出いただかない場合は、②～⑦のうち一つご利用できます。

②～⑤ (株)イーウェルの巡回健診
 または施設健診を受診したい **YES** → **予約期間：2023年12月31日まで**

NO → ⑥ かかりつけ医で受診したい (事後精算)
 (株)イーウェルの健診機関リストに載っていない施設で受診したいという方は **P1を参照**
 ※自治体の健診を受診し、特定健診項目の自己負担が発生した場合もご利用できます。(がん検診は対象外)

NO → ⑦ 人間ドックを受診したい
 巡回・施設健診より詳しい検査を希望する方 **P4を参照**

健診種別	巡回健診 (イーウェル)		施設健診 (イーウェル)	
	② イーウェル特定健診	③ イーウェル一般健診A1	④ イーウェル特定健診	⑤ イーウェル一般健診A1
コース				
実施場所	全国の市民センターやホテル等 (約500箇所)		全国の健診機関・病院 (約1800箇所)	
基本コース 自己負担金額	無料	無料	無料	500円 自己負担が500円になりました!
子宮がん検査	×	HPV検査 (無料)	×	子宮頸部細胞診検査 (1,000円)
乳がん検査	×	①②どちらか選択で無料 ※ ①マンモグラフィ ②乳房エコー検査 両方受診の場合は、 乳房エコー代 (4,300円) が自己負担	×	①②どちらか選択で1,000円 ※ ①マンモグラフィ ②乳房エコー検査 両方受診の場合は、乳房エコー代 (施設によって異なる) が自己負担
胃部X線検査	×	無料	×	無料
胃部内視鏡	×	×	×	自己負担 (施設によって異なる) ※
腹部超音波	×	自己負担 (5,235円)	×	自己負担 (施設によって異なる) ※
骨密度検査	×	自己負担 (2,618円) ※	×	自己負担 (施設によって異なる) ※
申込方法	同封の施設・巡回健診のご案内をご覧ください。 健診申込は、PC・スマートフォンが便利です! 『KENPOS』 https://www.kenpos.jp/			

※対応可否は同封の会場リスト・健診機関リストでご確認ください。

検査項目一覧表

イーウェル特定健診コース
②・④

特定健診検査項目	
問診 (既往歴・自覚、他覚症状)	
身体測定等	身長 体重 BMI 腹囲 血圧
尿検査	尿糖 尿蛋白
脂質	中性脂肪 HDLコレステロール LDLコレステロール
肝機能	GOT GPT γ-GTP
血糖	空腹時血糖 グリコヘモグロビンA1c
血液一般	赤血球 血色素 ヘマトクリット
腎機能	血清クレアチニン
その他	心電図検査 眼底検査

※どちらか一つ以上 (巡回は両方)
 ※当日、医師判断により実施 (施設のみ)

イーウェル一般健診A1コース
③・⑤

A1コースは、特定健診検査項目に下記項目が追加されます。
 子宮がん検査・乳がん検査・胃部X線検査・胃部内視鏡検査・腹部エコー検査・骨密度検査をご希望の場合は、オプション追加の申込が必要です。

追加検査項目	
身体測定等	視力 胸部X線検査 聴力
尿検査	尿潜血 ウロビリノーゲン
脂質	総コレステロール 尿酸 尿酸窒素 血清クレアチニン
腎機能	赤血球 血色素 ヘマトクリット 血小板数 (PLT/PL) 赤血球色素量 赤血球色素濃度 赤血球容積 白血球 (WBC)
血液一般	心電図検査 便潜血検査 眼底検査 喀痰検査
その他	※当日、医師判断により実施 (施設のみ)

【人間ドック】を希望される方へ

詳細は、下記よりご確認ください。

■ 大日本印刷健康保険組合ホームページ <https://www.dnp-kenpo.or.jp>

お問合せ先

- 健保組人間ドック ☎ 03-6735-6210
- 外部契約人間ドック ☎ 03-3266-3913
- 契約外人間ドック ☎ 03-6735-6210

基本コース上限30,000円、婦人科検査上限5,000円まで補助します。
 補助条件は被保険者と同じです。
 受診日に40歳以上の方が対象です。
 年度内に1回補助します。
 (2023年4月1日～2024年3月31日)

ご予約の場合 ☎ 050-3170-0786 (15:00～16:00)