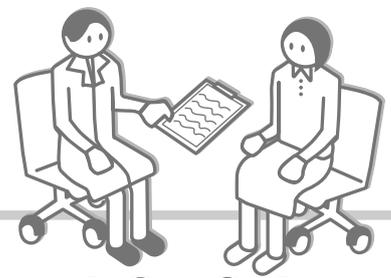


健診概要



予約期間

2024年5月15日～2024年12月31日



受診期間

2024年6月20日～2025年3月25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、申込締切日が異なりますので、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。
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2025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

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	
自己負担金額		自己負担なし	自己負担なし	自己負担金額		自己負担なし	自己負担なし	
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	●	●	脂質	総コレステロール		●	
	腹囲	●	●		空腹時中性脂肪	●	●	
	血圧	●	●		HDL(cho)	●	●	
	視力		●		LDL(cho)	●	●	
	尿検査	胸部X線検査(間接)		●	肝機能	GOT	●	●
		聴力		●		GPT	●	●
尿酸		●	●	γ-GTP		●	●	
尿蛋白		●	●	腎機能	総蛋白		●	
尿潜血		●	尿酸			●		
ウロビリノーゲン		●	尿素窒素			●		
赤血球		●	血糖		血清クレアチニン		●	
血色素		●		空腹時血糖	●	●		
ヘマトクリット		●		グリコヘモグロビンA1c	●	●		
血液一般	血小板数(PLT/PL)		●	その他	心電図検査		●	
	赤血球色素量		●		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

※イーウェル一般健診A1コースのみ

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}	自己負担なし	骨密度検査	全額自己負担
乳房エコー検査 ^{*1}	自己負担なし	腹部エコー検査	全額自己負担
HPV検査(自己採取)	自己負担なし	B型肝炎検査	全額自己負担
胃部X線検査	自己負担なし	C型肝炎検査	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、乳房エコー検査は全額自己負担となります。



注意事項

- 上記以外のオプション検査を受診することは出来ません。
- 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。

健診概要

申込から受診までの流れ

巡回健診予約申込書