### けんぽく共同健診

京成電鉄健康保険組合

# 特定健康診断のご案内 [2025<sub>年度</sub>]

"毎年の受診"で "未来の安心"を。



健診はパソコン・スマートフォンで、簡単申込 KENPOS

POS 検索



予約期間

2025年 2026年 **9**月**12**日 **1**月**15**日

受診期間

2025年 2026年 **9**月**26日** 1月**31**日

今すぐご予約を!

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]

#### 京成健保の被扶養者(ご家族)・任意継続被保険者の皆さまへ

日頃から、健保運営にご理解いただきありがとうございます。

2025年度から、「特定健康診断」の実施を株式会社イーウェルに変更いたしました。

「けんぽ共同健診」による「特定健康診断」のご案内をお送りいたします。

「けんぽ共同健診」とは、複数の健保組合が共同で運営し、そのスケールメリットを活かし、提携する全国の健診機関で受診できる「健康診断」事業です。

「特定健康診断」としてご案内しておりますが、法定の特定健康診査だけではなく、生活習慣病等の検査項目が付加されているほか、今回新たに「便潜血(大腸がん)検査」「胸部レントゲン検査」などが追加され、充実した内容となっております。「乳がん・子宮がん検査」のオプションも無料で追加できます。

皆さまの生活習慣の改善や疾病の早期発見に役立てていただくために、年に1度この機会をぜひご利用ください。

京成電鉄健康保険組合

#### **▲KENPOSをぜひご利用ください**

KENPOS (https://www.kenpos.jp/) は㈱イーウェルが運営するWEBサイトです。 初回登録の際、健康保険証記号・番号・保険者番号(京成健保は「06130439」)等が必要です。 ※KENPOSを利用せず、郵送やFAXでのお申し込みも可能ですが健診機関の検索や受診券の発行 はKENPOSのご利用でよりスムーズに行えます。



#### 申込から受診までの流れ

### 簡易版フローチャート

各申込の詳細は後続のページをご確認ください。

### STEP 1 健診機関リストから希望する健診機関を選択

▲ 昨年までと申込方法が変わり、ご自身で健診機関へ電話予約が必要となります。

### STEP 2

#### 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 □ 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

▲ 電話予約だけでは申込みは完了しません。必ず予約後に「受診券発行依頼」を行ってください。

### STEP 3 パソコンまたはスマホで申込

健診申込サイトKENPOSにログイン 受診券の発行手続き

### STEP 3

#### 郵送またはFAXで申込

巻末の申込用紙にて 受診券の発行手続き

### STEP 4. 受診

#### 受診券の入手

KENPOS上また予約番号(スマート フォンの場合は完了メール)にて

### STEP 4

#### 受診券の入手

郵送もしくはFAXにて届きます

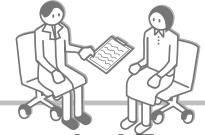
### STEP 5

#### 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 □ マイナ保険証 または 資格確認書等 □ 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。

当健保では生活習慣病予防や重症化防止を目的として、「特定保健指導」等保健事業を実施しております。健康診断の結果から対象となられた方には当健保委託業者よりご連絡をさせていただく場合がございます。

# 健診概要



予約期間

 $2025_{\mp}9_{\mp}12_{\mp}\sim2026_{\mp}1_{\mp}15_{\mp}$   $2025_{\mp}9_{\mp}26_{\mp}\sim2026_{\mp}1_{\mp}31_{\mp}$ 



- ●当健保組合の資格取得日が2025年4月1日以前、かつ30~75歳の被扶養者・任意継続被保険者が対象となります。
- ●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、または2025年度中に人間ドックを受診・受診 予定の場合は受診できません。

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					
健診コース名称		イーウェル一般健診A1コース	健計	<b>拿コース名称</b>	イーウェル一般健診A1コース
自己負担金額		0円	自	己負担金額	0円
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/文 別文	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	•	加貝	HDL(cho)	•
	視力	•		LDL(cho)	•
	胸部X線検査	• *		GOT	•
	聴力	• *	肝機能	GPT	•
尿検査	尿糖	•		$\gamma$ -GT( $\gamma$ -GTP)	•
	尿蛋白	•		尿酸	•
	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	•
血液一般	赤血球	•	血糖	空腹時血糖	•
	血色素	•	皿粉	グリコヘモグロビンA1c	•
	ヘマトクリット	•		心電図検査	•
	血小板数(PLT/PL)	•	その他	眼底検査	*
	赤血球色素量	•	ての他	便潜血検査(大腸がん検査)	● ★
	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
- 【★】・・・今年度より追加された項目 ※ 便潜血は昨年度まではオプションでしたが標準項目となりました。

### オプション検査

オプション検査	<b>被扶養者(ご家族)</b> 自己負担金額	任意継続被保険者(ご本人) 自己負担金額				
子宮頸部細胞診検査						
乳がん検査(マンモグラフィ)※1	0円					
乳がん検査(乳房エコー検査)※1		0円 ※2				
腹部エコー検査						
ペプシノゲン						

※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、マンモグラフィが0円となり、乳房エコー検査は全額自己負担となります。
※2 ペプシノゲン実施の際にピロリ菌検査が必要な医療機関の場合、ピロリ菌検査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。





# [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



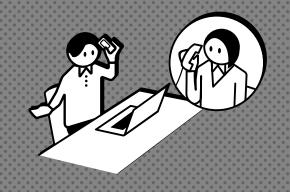
### 対象健診機関から 希望する健診機関を選択

KENPOSにログインし、

「健診の申込/受診券発行」から検索。 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





### 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
  - □ 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。

### ! KENPOSの初回登録を行ってください

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

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。初回登録方法の詳細は京成健保ホームページ 「お知らせ」コーナーに掲載します。 

※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。

新の情報が確認できます。

※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** 





※写直はイメージです。



# STEP3 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

- ●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。





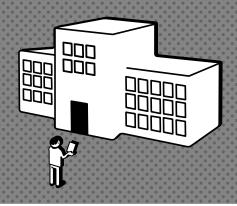
#### ※写真はイメージです

「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

※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

- ●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)
  - □ マイナ保険証もしくは資格確認書等
  - □ 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。

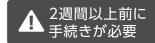
### 変更・キャンセルについて (パソコン・スマートフォンで受診券発行依頼を行った場合)

### 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]

# FAX・郵送の場合







### 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。 KENPOSにログインし、「健診の申込/受診券発行」 からも検索できます。



健診機関リスト



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
  - □ 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







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
  - □ マイナ保険証もしくは資格確認書等
  - □ 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)

※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。

(株)イーウェル 健康サポートセンター TEL:0570-057091

で連絡先 《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?

Question?

A いいえ。

健診機関リスト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。

- 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 サイトまたは「資格情報のお知らせ」 等から確認できます。

ご不明の点は、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、受診券発行体頼の手続き

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。

### 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

### 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 健診コース・オプション検査

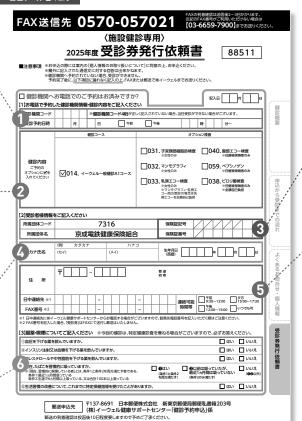
健診機関へご予約された オプション検査にチェックし てください。

### 4 受診者カナ氏名・ 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》

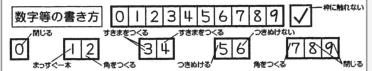
ご記入いただいたご住所へ「受診券」を郵送いたします。

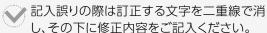


本帳票は機械により処理するため、

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

> 〈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。

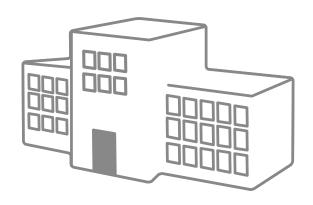
※健診機関へ予約されていない場合、受診ができません。

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。

			\ <del>-</del>										
□ 健診機関へお電話でのご予約はお済みですか? □ 記入日 □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □													
【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	※ <b>健診機関コード4桁</b> 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			午前		後 		時		分~		
			健診コース	z		オプション検査							
健診内容						31.子宮頸部細胞診検査							
ご予約の オプションに <b>⊻</b> を 入れてください	☑ 014. イーウェル一般健診A1コース						<ul> <li>○ 33. 乳房エコー検査         <ul> <li>※女性のみ</li> <li>※女性のみ</li> <li>※女性のみ</li> <li>※女性のみ</li> <li>※女性のみ</li> <li>※文ンモグラフィ・乳房エコー両方受診の場合は乳房エコーを全額自己負担</li> </ul> </li> </ul>						
【2】受診者様情報をご記入ください													
所属団体コード	属団体コード 7316						保険証記号						
所属団体名		京成	電鉄係	建康伊	<b>深入</b>	Ì	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) 年 月 日						
住 所	<b>イ</b>												
日中連絡先 ※1			-			-		連絡可時間特		午前 9:30~1 午後 12:00~		夕方 15:00~ いつで	~1 <i>7</i> :30 も可
【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。										١°			
①血圧を下げる薬を飲んでいますか。													
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。								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。								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  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)  ● 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)													
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。													

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



## 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。

※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。



