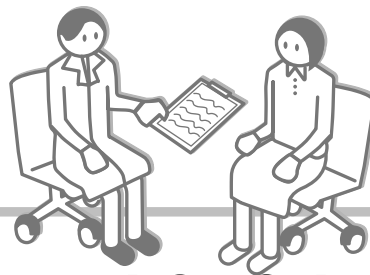


健診概要



予約期間

2024年5月15日～2024年12月31日



受診期間

2024年5月29日～2025年3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	500円	自己負担金額		自己負担なし	500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	●	●	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)	●	●	
		胸部X線検査		●	肝機能	GOT	●	●
		聴力		●		GPT	●	●
			●	γ-GTP		●	●	
尿検査	尿糖	●	●	腎機能	尿酸		●	
	尿蛋白	●	●		尿素窒素		●	
	尿潜血		●		血清クレアチニン	*	●	
	ウロビリノーゲン		●		空腹時血糖		●	
血液一般	赤血球	*	●	血糖	グリコヘモグロビンA1c	●※1	●	
	血色素	*	●		その他	心電図検査	*	●
	ヘマトクリット	*	●	眼底検査		*	*	
	血小板数(PLT/PL)		●	喀痰検査			*	
	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 【*】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)

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	¥1,000	胃部X線検査※2	自己負担なし
乳房エコー検査※1	¥1,000	胃部内視鏡検査※2	全額自己負担
子宮頸部細胞診検査	¥1,000	B型肝炎検査	全額自己負担
腹部エコー検査	全額自己負担	C型肝炎検査	全額自己負担
骨密度検査	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。

※2 胃部X線検査と胃部内視鏡検査は、いずれか一方が受診可能です。



注意事項

(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