

2024年度 BIPROGY健康保険組合

脳ドック(特定健診+脳検査コース)のご案内



健診概要

健康診断事務委託先：株式会社イーウェル

予約期間 2024年 **10月 1日** ~2025年 **3月 17日**

受診期間 2024年 **10月 15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。
- 他健保制度とは重複してお申込みできません
(イーウェル人間ドックAコース、イーウェル一般A1コース、けんぼ共同健診巡回健診 など)

コース名称	オプション名称	自己負担金額	受診対象者 加入区分	年齢
イーウェル 特定健診 コース	脳検査	5,000円 (一律負担) + コース & オプション費用 50,000円を 超えた額	一般被保険者	18歳以上 35歳未満
			任意継続被保険者 特例退職被保険者 一般被扶養者 任意継続被扶養者 特例退職被扶養者	18歳以上 75歳未満



注意事項

- 必ず特定健診コースと脳検査オプションを受診してください。
- 脳検査オプションを当日キャンセルの場合は脳検査の費用全額を負担いただく場合がございます。
- 健診機関によって脳検査の検査方法が異なります。詳細につきましては健診機関にご確認ください。
- 健診費は健診機関ごとに異なります。自己負担金につきましては、健診機関にお聞きいただくか(株)イーウェルから届く『受診券』をご確認ください。

検査項目

検査項目		健診コース名称	イーウェル 特定健診コース+脳検査	
診察	問診	問診票（特定健診必須4項目含む）	●	
	理学所見	既往歴・業務歴	●	
		自覚症状	●	
		他覚症状	●	
身体測定等	身長		●	
	体重		●	
	BMI		●	
	腹囲		●	
	血圧		●	
	視力			
胸部検査	胸部X線検査（直接） 喀痰検査			
聴力	オーディオメーター（1000/4000）			
尿検査	尿糖（US）		●	
	尿蛋白		●	
	尿潜血			
	ウロビリノーゲン			
	尿沈渣			
	尿比重			
血液検査	血液一般	赤血球（RBC）	医師の指示による	
		血色素（Hb）	医師の指示による	
		ヘマトクリット（Ht）	医師の指示による	
		血小板数（PLT/PL）		
		赤血球色素量（MCH）		
		赤血球色素濃度（MCHC）		
		赤血球容積（MCV）		
		白血球（WBC）		
	生化学検査	脂質	総コレステロール（T-Cho）	
			空腹時中性脂肪（TG）	●
			HDL-cho	●
			LDL-cho	●
		肝機能	GOT（AST）	●
			GPT（ALT）	●
			γ-GTP（GGT）	●
			アルブミン	
		腎機能	総蛋白（TP）	
			尿酸（UA）	
			尿素窒素（BUN）	
		血糖	血清クレアチニン（CRE）	医師の指示による
	空腹時血糖（BS）		●	
	グリコヘモグロビンA1c（HbA1c）		どちらか一つ以上	
	感染症	CRP		
	心電図検査	12誘導	医師の指示による	
	眼検査	眼底検査（片眼以上）	医師の指示による	
		眼圧検査		
	脳	脳検査	●	

【●】…必須の検査項目

【医師の指示による】…医師の判断に基づき、選択的に実施する項目（自己負担なし）。ただし医師の指示ではなく、受診者希望で受診した場合は、全額自己負担となります。
※検査項目の内容は健診機関によって異なります。詳細につきましては健診機関へご確認ください。



STEP 1

健診機関を
えらぶ



健診機関リストから希望する健診機関を選択

健診機関リストから選んでください。

⚠️ 注意事項 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。

STEP 2

健診機関へ直接電話して
予約する



ご自身で直接、健診機関へ電話で予約

① 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。

⚠️ 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

受診券発行依頼書に
記入する



「受診券発行依頼書」
に記入



※画像はイメージです。

STEP 4

受診券発行依頼書
をおくる



※予約後
3日以内

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

※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。

STEP 5

受診券が
とどく



2週間以内に
FAXまたは
郵送で届きます

FAXまたは郵送で
「受診券」が届く

※FAX番号を記入された場合、
原則FAXで届きます。

STEP 6

健診を
うける



選択した健診機関で健康
診断を受診

① 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
- 健康保険証
- 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。

変更・キャンセルについて ※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。



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、必ず下記番号へ電話連絡をお願いします。

ご連絡先

(株)イーウェル 健康サポートセンター



0570-057091

《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。

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

①健康の保持・増進・保健指導 ②健診データの分析・解析 ③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/privacy-policy/>）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。

(株)イーウェル 健康サポートセンター

お問合せ先



0570-057091 (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。

※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。
また通話料金につきましてはマイラインの登録にかかわらず、NTT コミュニケーションズからの請求となります。