

# 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健診コース・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。

FAX送信先 **0570-057021** FAXの到着期日は送付後2〜3日かかります。上記のFAX番号でご利用いただけない場合は[03-6659-7900]までお送りください。

2026年度 **受診券発行依頼書** 88616

※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または郵送で株イーウェルまでお送りください。

健診機関へお電話でのご予約はお済みですか?  
 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

1 健診機関コード  
 受診予約日時 月 日 年 時 分

2 健診コース  
 健診内容  
 014. イーウェル 一般健診A1コース  
 015. イーウェル 一般健診A2コース  
 031. 子宮頸がん検診検査  
 032. マンモグラフィ  
 033. 乳腺エコー検査  
 035. 腹部内臓検査  
 039. 大腸内視鏡検査 (第40歳以上)  
 040. 腹部エコー検査  
 046. 骨密度検査  
 048. 前立腺がん検査 (PSA) (55歳以上男性のみ)  
 339. (ABC検査) ペンタ/アンピロ/腫瘍マーカー検査 (55歳以上男性のみ)

3 健康保険の記号・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。

2] 受診者様情報をご記入ください  
 所属団体コード 7145  
 所属団体名 みずほ健康保険組合  
 カナ氏名 (姓) カナガハ (名) ハナコ  
 生年月日 年 月 日  
 住所 〒 -  
 日中連絡先 FAX番号  
 FAX番号 ※ FAXの到着期日は送付後2〜3日かかります。上記のFAX番号でご利用いただけない場合は[03-6659-7900]までお送りください。

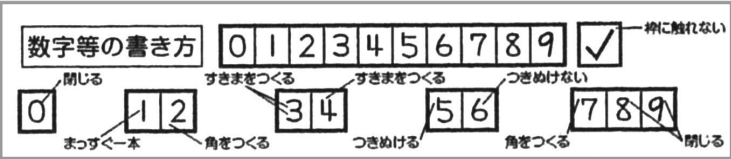
3] 健康状態についてご記入ください ※今回の健診は、特定健診検査を兼ねておりますので、必ずお答えください。  
 ① 体重を下げようとしていますか。  はい  いいえ  
 ② インスリン注射又は血糖を下げる薬を飲んでいますか。  はい  いいえ  
 ③ コレステロールや中性脂肪を下げる薬を飲んでいますか。  はい  いいえ  
 ④ 現在、たばこを習慣的に吸っていますか。  はい  いいえ  
 ⑤ 現在、酒類を習慣的に飲んでいますか。  はい  いいえ  
 ⑥ 現在、1ヶ月以上月経不調がありますか。  はい  いいえ  
 ⑦ 現在、1ヶ月以上月経不調がありますか。  はい  いいえ  
 ⑧ 現在、1ヶ月以上月経不調がありますか。  はい  いいえ  
 ⑨ 現在、1ヶ月以上月経不調がありますか。  はい  いいえ  
 ⑩ 現在、1ヶ月以上月経不調がありますか。  はい  いいえ

6] ABC検査(ペプシン/アンピロ/腫瘍マーカー)検査を受診する方は以下について必ずご記入ください  
 ① ドロ、腫瘍マーカー検査を受けていますか。  はい  いいえ  
 ② 食道や胃、十二指腸の検査が受けられるような自覚症状がありますか。  はい  いいえ  
 ③ 食道炎、胃潰瘍、十二指腸潰瘍などの治療を受けていますか。  はい  いいえ  
 ④ 胃腸分秘抑制薬(プロトンポンプ阻害薬)を飲んでいますか。(服用中もしくは2ヶ月以内に服用していた者)  はい  いいえ  
 ⑤ 胃の調子や痛みが変化していますか。  はい  いいえ  
 ⑥ 胃痛が頻りにありますか。  はい  いいえ

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)イーウェル健診サポートセンター「健診予約申込」係  
 郵送の到着期日は送付後10日程度要しますので予めご了承ください。

**!**  
ご記入時の  
注意事項

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。



- ✓ 記入誤りの際は訂正する文字を二重線で消し、その下に修正内容をご記入ください。
- ✓ 欄外に記入された通信文に対する回答は出来かねますのでご注意ください。

**!**  
《注意》  
よくある  
お申込  
間違い

- 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。

