# イーウェル全健協巡回レディース健診 ご利用ガイド

巡回レディース健診お申込み方法の問合せ先

### (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

0570-057091

※上記番号で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。

#### 巡回レディース健診お申込み手続き後の問合せ先

(健診会場、受診キット、検査結果および 受診会場決定後の変更・キャンセル)

各ブロックの健診機関

ブロック	健診実施機関名	電話番号
北海道	(公財)北海道労働保健管理協会	011-862-5131
東北	(一財)杜の都産業保健会	022-251-7261
関東・山梨	(医社)同友会	03-6891-2252
北陸・信越	(社)新潟労働衛生医学協会	025-370-1800
東海I ※1	(社福)聖隷福祉事業団	053-477-0587
東海II ※2	(一財)愛知健康増進財団	052-951-3373
近畿	(一財)京都工場保健会	0774-48-1290
中国・四国	(一財)淳風会健康管理センター	086-281-5050
九州・沖縄 (山口県含む)	(公財)福岡労働衛生研究所	092-526-1076

※1:静岡県の会場

※2:愛知県・岐阜県・三重県の会場



•	KENKOBOX初回登録	03
•	ログイン、申込の流れ	06
•	申込の確認・変更	12
•	申込のキャンセル	16

### KENKOBOX初回登録

### KENKOBOXを初めてご利用の方は、下記URLより初回登録を

行ってください。

#### https://www.kenkobox.jp/

KENKOBOX
English version is available <u>here.</u>
はいみてつき
はしめてこわからの
初回登録がお済みの方 「初回登録」がお流の方は、 ご登録のログインルとパスワードを入力し「ログイン」ボタンを押してください。
ログインID: パスワード: ■ ログインIDをお忘れの方はごちら ■パスワードをお忘れの方はごちら
Health acceleration engine
本人情報入力 ログイン情報の 入力内容の メール受信の 初回登録 完了 入力 確認 確認
🐼 🏯 🏣 ご本人様の情報を入力してください。
漢字氏名 (必須)         姓:         名:           句) 健康         句) 太郎
カナ氏名(必須)         セイ:         メイ:           金角・半角とちらても可         例) ケンコウ         例) タロウ
<b>生年月日 (必須)</b> ※角数字 [1981 ▼] 年 [01 ▼] 月 [01 ▼] 日 西國和國委
※名団体援からお預かりしているお客様情報が無新ではない場合がございます。 保険道記号・欄号、従業員慣号のいずれも入力いただけると、より風合しやすくなります。
6399年12日 - 田巳 ((\/\$741/1>/54)) ((\/\$741/1>/54)) ((\/\$741/1>/54))
■マイナンバーカードのみお持ちの方■ 何時評情報を確認のつう。 必要実頂を入力してください。
<ul> <li>■マイナンバーシードを保まされていない方、信頼保険証としての利用登録をされていない方は 資格保護部により資格地区が可能です。</li> <li>※ご開発の部本から車能にログインロが運動を見たいもあ方は資格振会不要です。</li> <li>ロ<u>グインパージ</u>よりアクセスしてください。</li> </ul>
マイナポータルでの 健康保険証件物の確認は <u>こちら</u>
<b>従業員務号 (いずれかぶ須)</b> ※ご本人様の捐稿の照会ができない場合は、ごちら からお試しください。
戻る ※初回登録についてよくあるが問いらわせた。これら

画面イメージは実際の画面と異なる場合がございます。

初回ログイン時には、
 「はじめてご利用の方はこちら」
 から案内に沿って登録を行ってください。

②ご自身の健康保険証情報 を確認のうえ、下記を入力し 「次へ」をクリックしてください。

#### ·漢字氏名

- ・カナ氏名
- ·生年月日
- ·保険証記号、番号 または従業員番号

※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。

### KENKOBOX初回登録

Health acceleration engine	BOX	
7回登録 本人情報入力 ログイ フ	ン情報の 入力内容の 発力 確認 初回登録 完了	
ご本人様の確認ができまし	te.	
「КЕNK 以下の項 ※全ての現	KOBOX」をご利用いただくにあたり、 同目について入力をお願いいたします。 <sub>目目を入力してください。</sub>	
🗧 通知用メールアドレス	Øl) kenko.taro⊕ewel.co.jp	
<ul> <li>通知用メールアドレス (確認用)</li> </ul>		
■ ログインID	※遥知用メールアドレスがログインIDとなります。	
■ パスワード	※6~50文字で、半角栗鉄・記号を使用してください。 ※第三者に知られない様、大切に保留してください。	
<ul> <li>バスワード (確認用)</li> </ul>		
	戻る 入力内容の確認 初回登録についてよくあるお問い合わせは、 <u> ごちら</u>	_

<b>KEN</b>	in engine KOBOX
	初回登録
	本人情報入力 ログインIDの 入力内容の 入力 確認 が一ル受信の 初回登録 完了
	以下の内容で登録いたします。 内容に問題いがないことをご確認の上、手続きを進めてください。
	■ 漢字氏名
	■ カナ氏名
	■ 生年月日
	■ 所興団体名
	■ 通知用メールアドレス
	■ ログインID
	עלייד פראיניידע פראיניידע פראיניידע פראיניידע פראיניידע פראיניידע פראיניידע פראיניידע פראינידע פראינידע פראיניד פראינידע פראינידע פראי
	■ < 個人情報の取り扱いについて>
	当社は、法人・団体等から福利厚生サービス等の実務を受託し、その所属する従業員・構成員(以下(会員)という)の各 構に、当社の認知(世界)(保養所、スポーツ施設、自己巻先、買児、介集、健康等の福利厚生/ニュー及び健康支援サー とえのご提供、あるいはカンモデリアランの通用「管理などの重要を出くており、全員の修務(のマスパ・ト・ナーとしてワ ークスタイル・ライフスタイルの知しい)価値を輸出し、ご提示(実現)、ていことを経営理念といたしております。 私共は、会員をはいむ時候にする全ての人々の個人情報を確定に保護することが重要な社会の責任であると認識のうみ、 JBG16201(13倍にした価人情報保護マネジンドレンステルを得解し、第1に社会の受けに注意日し、個人情報保護マネジンド

■個人情報保護マネジメントシステムの策定

戻る

③ 下記を入力し、「入力内容の確認」をクリックしてください。

・通知用メールアドレス
・通知用メールアドレス(確認用)
・パスワード
・パスワード(確認用)

※パスワードはご自身で設定く ださい。

④ 入力内容を確認してください。
 つづけて「個人情報の取り扱いについて」を確認の上、「上記内容に同意してメールを送信する」をクリックしてください。

上記内容に同意して メールを送信する

### KENKOBOX初回登録



この度は、イーウェル健康支援サービスをご利用いただきありがとうございます。

仮登録が完了いたしましたので、ご連絡いたします。 24時間以内に以下の URL にアクセスいただき、初回登録を完了してください。

https://www.kenkobox.jp/common/Ticket.aspx?key=1&id=94B19D50-7E09-4F1C-A676-3A61F0C9F9CC

なお、ご使用のメール環境によっては、自動でURL(2改行が入り、 正常にアクセスできない場合があります。 その際は、改行を取り除くことで正常にアクセスできる場合があります。

仮登録後、24時間以上経ってしまった場合は、お手数ですが、 下記の URL より再度、仮登録を行ってください。

https://www.kenkobox.jp

ご不明な点がございましたら下記までお問合せください。

WRACKETT DEFINITION TEEX kenkobox@ewel.co.jp URL: https://www.kenkobox.jp TEL: 0570-057091



⑤ ご登録のメールアドレ ス宛にメールが届きます。

 ダール到着後24時間 以内に、メールに記載され ているURLへアクセスしてく ださい。

※24時間を過ぎると初期 状態に戻ります。その場合、 再度初回登録から行ってく ださい。

⑦「登録」をクリックすると、 初回登録が完了します。

## ログイン、申込の流れ

KENKOBOX (https://www.kenkobox.jp/) ヘログインし、

「イーウェル全健協巡回健診コース 健診申込」をクリックしてください。

はにめてご利用の方 ますれをご判測、ただ(場合は7)回登場が皆ってださい。 「「「「「「「「」」」」」」、「「」」」」、「「」」」」、「」」」、「」」」	KEN	<b>CO</b> BOX	
当サイトをご判測。ただく場合は7月回登録し巻行ってびため、。 が回登録を行いますと、ご登録されたメールアドレスにで初回登録確認メールルを 送信したします、メール本文に記録されたURUにアクセス」ただき、初回登録を 売できせてだきる、。 の回登録がお済みの方 作が回登録があ済みの方は でき他のロゲールやシバスワードを入れし「ロゲールボタンが現ってがため、 ログインDD: バスワード:	<b>は</b> じめて	ご利用の方	
が回急発きれ、はすと、ご金粉されたメールアドレスに「初回登券報送メール」を 送信、吹します、メール本文に記載されたURUEアクセスになどき、前回急発き 第7日せて代き、、 7日世で代き、、 7日世で代き、 7日間登録がお済みの方 「対回登録がお済みの方は、 「登録のにはくついたりにスワードを入れし口ジインボタン水根、てくたせ、 ログインD: 」(スワード:	当サイトをご利	J用いただく場合は「初回登録」を行ってください。	
初回登録がお済みの方 「7回登録がお済みの方」 ご登録のロダイルやパスワードネスカル「ロダインボやッタ類」ズが売き。 ロダインD: パスワード: ロダイン		初回登録を行いますと、ご登録されたメールアドレスに「初回登録確認メール」を 送信したします。メール本文に記載されたURLにアクセスしただき、打回登録を 完了させてびときい。	初回登録
ロダインD: パスワード:	初回登録	がお済みの方 あるの方は、 CMPがスワードキンカレロジインボタンを見てびます。	
		D54/JD : 1/27-F :	ログイン
ロワイン印をお忘れの方は二本名	ロタインII	<u>をお忘れの方は、たら</u>	

#### ① ログインID(メールアドレス)・ パスワードを入力し、『ログイン』 をクリックしてください。

<section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><section-header><complex-block><complex-block></complex-block></complex-block></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header></section-header>		- 	劇内容の変更	D ク ア ウ ト ク ア ウ ト
<section-header><section-header><section-header><section-header><complex-block><complex-block><complex-block><complex-block><complex-block><complex-block></complex-block></complex-block></complex-block></complex-block></complex-block></complex-block></section-header></section-header></section-header></section-header>	<b>KENK</b>	DBOX		
<ul> <li>● 酸酸甲比磷酸酸甲比磷酸酸甲化磷酸酸酸甲化磷酸酸酸甲化磷酸酸酸甲化磷酸酸酸甲化磷酸酸酸甲化磷酸酸酸甲化磷酸酸酸甲化磷酸酸酸甲化磷酸酸酸甲化磷酸酸酸甲化磷酸酸酸甲化磷酸酸酸甲化磷酸酸酸酸甲化和和和和和和和和和和</li></ul>	<i>作</i> トップページ	あなたの健康は、		
● 家族の 酸物申し込み       ● ごのサイトの使い方について         ● 読み内容の確認 変更・キャンセル       ● 通話想想の工業内 (2024年度).         ● 読を聞るコース 物物申し込み       ● 通話想想の工業内 (2024年度).         ● 御客のコース 物物申し込み       ● 通客がの中込 受診券務行 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	健診の申し込み 受診券の発行	あなたの大切な人の健康。		
<ul> <li>● 読む食の確認 要ともおされい</li> <li>● ごのよの年間 認識能もいない</li> <li>● ごのよのな確認 ごのではないで、 などのないで、 で、なくなる食食問</li> <li>● ごのよので、 などのないで、 ないで、 などのないで、 ないで、 ないで、 ないで、 ないで、 ないで、 ないで、 ないで、</li></ul>	家族の 健診申し込み	<ul> <li> <b>コ</b> <u>このサイトの使い方について</u>         お知らせ         <ul> <li>             健康影断のご案内(2024年度)             </li> </ul> </li> </ul>		
・ウェル全館協         国産部の二次             ・ロットッグ            ・ロットッグ            ・ロットッグ	● 申込内容の確認 変更・キャンセル			
?? よくある質問         2 愛参券         夏参券         夏参券は         夏参うはどん         夏ご見た 健診境間         (直近3件)	イーウェル全健協 巡回健診コース 健診申し込み			
受診券         イーウェル全健協 盗回健珍コース 健珍申込           最近見た 健診境間 (直近 3件)         最近見た	?? よくある質問			
最近見た 健診機関 (直近 3件) ■ このページのトップ・	■ 受診券 受診券は ありません	は目的はらした。 イーウェル全健協 巡回健診コース 健診申込		
■ <u>20ページのトップ/</u>		最近現た 健診機関 (面近 3件)		
			► <u>204</u>	ミージのトップへ

<KENKOBOXトップページ>

 ※赤枠のいずれかを クリックしてください。

	E	1	ì		の沃	れ															
1-!	ケエル全	健協		建診二	1-ス																
<b>3</b> -	- <b>1</b> 希望 都道府	<b>する(</b> 領	建診	<b>会場(</b>	の選択	▶ ■ 市区	[田J才	时	Ţ.	峡区			₩ ₩	新の3 ]	会場	青報(	125	56	③ い。	申込情報を入力してく	、ださ
[	※会場情	逹服(こ	: <b>つ</b> い	ては	画面上部の	「最新の会場	影情	報(は	✓	56]	から	参照	して	くだ	さい					③-1 ご希望の健診会場を選	訳
4	<会4	易リ	ス	ኮተ	メージン	>											(PIA) - EDVÆ	様・ペラング5番	※かま	「最新の会場情報はこれ ら最新情報をご確認いま す。	ちら」 ただ(
<b>会</b> 場	リストー覧 econs	郡道的丑名	市区市村	C新聞事会 オー	1820 p. 194	金織田市	**	19 9798		#1 (12)	rates datacativas	and and an an and an and an and an and an and an	Heading of the second s	マンモグラフィ(実施目		2007 Internet (# 22.55) (TR2.04.6) (TR2.04.6) (TR2.04.6)	COASE TEAC	NE MARK ABANKIT VS			
<ol> <li>北市道</li> <li>北市道</li> <li>北市道</li> <li>北市道</li> <li>北市道</li> <li>北市道</li> <li>北市道</li> <li>東北</li> <li>東北</li> <li>東北</li> </ol>	LUDITERA SURVEYSIONERSION CONTENA SURVEYSIONERSION CONTENA SURVEYSION SUBJECT SURVEYSION CONTENA SURVEYSION CONTENA CO	上年届           上年届           上年届           上年届           上年届           上年届           上年届           日本日本           日本日本           日本日本           日本日本           日本日本           日本日本           日本日本           日本日本	<ul> <li>人様大白石</li> <li>点</li> <li>丸様大白石</li> <li>点</li> <li>丸様大白石</li> <li>点</li> <li>丸様大白石</li> <li>点</li> <li>丸様大白石</li> <li>点</li> <li>丸(様大白石</li> <li>点</li> <li>丸(様大白石</li> <li>点</li> <li>丸(様大白石</li> <li>点</li> <li>丸(様大白石</li> <li>点</li> <li>丸(様大白石</li> <li>点</li> <li>(点)</li> <li>(</li></ul>	910020043           910020043           910020044           910020045           910020047           910020047           910020047           910020047           910020047           910020047           910020047           910020047           910020047           910020047           910020047		KARKOLDI ALMAN TÜRKKI           KURI MÜLLER ALMAN TÜRKKI	· · · ·	AM AM AM AM AM AM AM AM	*   *   *   *   *   *	-         2004           -         2004           -         2004           -         2004           -         2004           -         2004           -         2004           -         2004           -         2004           -         2004           -         2004           -         2004           -         2004           AM         2004	100         2024020           1197         2024020           1197         2024020           1197         2024020           1197         2024020           1197         2024020           1197         2024020           1197         2024020           1197         2024020           1197         2024020           1197         2024020           1197         2024020           1197         2024020	2         •           5         •           6         •           7         •           1         •           2         •			* · · · · · · · ·	· · · · ·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· · · · · ·			

<u>3-2</u>	<ul> <li>③-2</li> <li>・健診コースの選択</li> <li>「イーウェル法定健診Cコー</li> <li>ス」をご選択ください。</li> </ul>
<ul> <li>ご希望の健診コース・オプション検査</li> <li>健診コース</li> <li>・イーウェル法定健診Cコース</li> <li>         (詳細)     </li> </ul>	※コース名称は異なりますが、 健診項目はイーウェル全健 協巡回健診コースと同様です。
オプション検査	・オプションの選択. ご希望のオプション検査を ご選択ください。
窓口負担金額を計算する」         窓口負担         健診費合計       18,700円         補助額合計       - 18,700円         窓口負担金額合計       0円	<ul> <li>③-3</li> <li>窓口負担金額の確認</li> <li>「窓口負担金額を計算する」</li> <li>を押すと窓口での</li> <li>負担金額が表示されます。</li> </ul>
<ul> <li>3 - 4</li> <li>■ ご希望の日程</li> <li>■ 第1希望日を入力してください。 選択してください </li> <li>■ 第2希望日を入力してください。 選択してください </li> <li>■ 第3希望日を入力してください。 </li> </ul>	※所属している団体様に よっては、金額が表示されな い場合や表示形式が異なる 場合がございます。
	<ul> <li>③-4</li> <li>ご希望の日程を選択</li> <li>最大第3希望まで</li> <li>選択可能です。</li> <li>※できる限り第3希望まで</li> </ul>

### 申込の流れ

3-5

124 1 1-1-11-1	イーウェル 花子	
力ナ氏名	イーウェル ハナコ	
生年月日	1989年07月31日	
性別	女性	
連絡先	日中連絡先 : 090 - 0000 - 0000 例)090-0000-0000	
	連絡可能な : <b>ピ</b> いつでも 時間帯 □午前(9:30 ~ 12:00) □午後(12:00 ~ 15:00) □夕方(15:00 ~ 17:30)	
	郵便番号: 0000000 例)1001000 郵便番号から住所を設定する	
	都道府県: 東京都 ✓	
	市区町村: ●●区●●●●	
	例) 00市00区00	
	番地・号 : ●●番地 例) ○○丁目○○番○○	
	建物名 :	
▶ その他		
問診情報	血圧を下げる薬を飲んでいますか	○はい ●いいえ
	- 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
	インスリン注射又は血積を下げる薬を飲んでいますか ー 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	Oはい ●いいえ ○はい ●いいえ
	インスリン注射又は血糖を下げる薬を飲んでいますか 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 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ヶ月間吸っている 条件2:生涯で6ヶ月間以上吸っている、又は合計100本以 上吸っている	<ul> <li>○はい</li> <li>●いいえ</li> <li>○はい (条件1と 条件2を両方満た す)</li> <li>○2以前は吸っていたが、最近1ヶ月 間は吸っていない (条件2のみ満た す)</li> <li>●3いいえ (の2)以</li> </ul>
	インスリン注射又は血糖を下げる薬を飲んでいますか 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 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ヶ月間吸っている 条件2:生涯で6ヶ月間以上吸っている、又は合計100本以 上吸っている	<ul> <li>○はい</li> <li>●いいえ</li> <li>○はい (条件1と 条件2を両方満た す)</li> <li>○2以前は吸っていたが、最近1ヶ月 間は吸っていない (条件2のみ満た す)</li> <li>●3いいえ(①2以 外)</li> </ul>
	インスリン注射又は血糖を下げる薬を飲んでいますか 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 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ヶ月間吸っている 条件2:生涯で6ヶ月間以上吸っている、又は合計100本以 上吸っている 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	<ul> <li>○はい</li> <li>●いいえ</li> <li>○はい (条件1と 条件2を両方満た す)</li> <li>○2以前は吸っていたが、最近1ヶ月間は吸っていない (条件2のみ満た す)</li> <li>●3いいえ(①2以 外)</li> <li>●はい</li> <li>○いいえ</li> </ul>

③-5
 ご本人情報を入力
 連絡先や住所などの
 入力をしてください。

③-6問診の入力問診にお答えください。

③-7 「入力内容の確認」を クリックしてください。

### 申込の流れ

- イーウェル全健協巡回健診コース
  - ご希望の健診会場 イーウェル会場
     ご希望の健診コース・オブション検査
     健診コース イーウェル法定態シCコース

オブション検査
 マンモグラフィ
 乳房エコー検査
 子宮頭前隔間珍検査

窓口負担 健診費合計	33,660 円
補助廢合計	- 27,610 円
窓口負担金額合計	6,050 円

上記は健診機関窓口で支払う現時点での算出金額となります。 健診機関都合により、金額が変更となる場合がありますのでご了承ください。 また、ご自身で追加されたオプション検査等がある場合は上記金額に反映されません。

☑ 希望日 第1希望日:	00/00/00 (月)	AM [CD : 00000000]
第2希望日:	00/00/00 (月)	AM [CD : 00000000]
第3希望日:	00/00/00 (月)	AM [CD:00000000]

つ情報		イーウェル 花子
		イーウェル ハナコ
		1989年07月31日
		女性
日中連絡先 連絡可能な 時間帯 郵便番号 都道の町村 番地・号		090-0000-0000 いつでも 0000000 東京都 ●●区●●●●●
	▶ 情報 日中連結前 部便道の前間器 の同時 部の回り 市の可 市の可 市 の 市 の 市 の 市 の 市 の 市 の 市 の 市 の	内情報 日中連絡先:: 三時回時の時間帯:: 部道府県:: 市区可村:: 番地道の村::

▶ その他 問診情報 血圧を下げる薬を飲んでいますか いいえ 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 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 現在、たばこを習慣的に吸っていますか ③いいえ(③②以 ※「現在、習慣的に嗅煙している者」とは、条件1と条件2を両 外) 方満たす者である 条件1:最近1ヶ月間吸っている 条件2:生涯で6ヶ月間以上吸っている、又は合計100本以上吸 っている 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 はい とがありますか 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)、健診党診測点、保健指導等を含む)に利用し、その利用目的 の範囲内で提択の健診線観察の第三者の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ボームページの「個人情報保護に関する基本方 針」、「個人情報の認知り扱いについて」(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、牛年 (4) 上記内容に同意して 健診を予約する 入力内容の修正 

④ 予約内容および個人 情報の取扱いについて確 認し、「上記内容に同意し て健診を予約する」をク リックしてください。

### <申込完了画面>

イーウェル全健協巡回健診コース



巡回健診の申し込みを受け付けました。

▶ 送付先メールアドレス: aaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaaa@kenkobox.com

上記、ご登録いただいたメールアドレスに「受付完了メール」をお送りいたします。 申込いただいた候補日程・会場をもとに巡回健診機関にて受診日が確定されます。 約2~4週間後、巡回健診機関より決定通知もしくは受診日調整のご連絡が入りますので、今しばらくお 待ちください。

また、申込手順(申込み~受診までの流れ)については「<u>こちら</u>」にてご確認いただけます。

⑤ 申込完了画面が表示 されたら申込完了です。

申込完了後にメールが 届きます。

### 申込の確認・変更



【申込確認】 ① 申込トップページ左側 の「申込内容の確認 変更・キャンセル」をクリック してください。

 ② 申込内容一覧が表示 されます。

③「内容の確認」をクリッ クしてください。

実際の内容確認画面は、次 ページとなります。

【申込内容一覧の見方】

⑦受診者

:申込みをした方の名前が表示されます。

⑦ 受診日

:空欄になっています。

ウ 健診機関

:必ず「一般社団法人 全国健康増進協議会 健診機関(イーウェル法定健診Cコース)」 が表示されます。

申込内容一覧

①内容の確認

:健診のお申込み内容が確認できます。 内容確認後、変更やキャンセルも可能です。

⑦ キャンセル

 予約をキャンセルする場合はこちらをクリック してください。

<u>※申込後の翌火曜日以降に受診日程・会場の 変更・キャンセルを希望する場合は、 木曜日以降に申込会場の該当健診機関へ</u>

<u>お問合せください。</u>

	【イーウェル全健協巡回健診コース】の申込情報です このコースは、お申込みされた健診機関から直接受診 変更・キャンセルボタンが表示されない場合は、お申 い。 *健診機関のご連絡先はTOPページ「お知らせ」のコ	。 案内が送付されます。 込みされた健診機関に直接ご連絡くださ ース案内をご確認ください。
$\overline{\mathcal{P}}$	◎ 受診者: イーウェル 花子	内容の確認 キャンセル
	○ 受診日 時:	
$\bigcirc$	<ul> <li>● 健診機 一般社団法人 全国健康増進協議会</li> <li>関: 健診機関</li> <li>(イーウェル法定健診Cコース)</li> </ul>	

## 申込の確認・変更

イーウェル全健協巡回健会コー	-7	
一覧へ戻る	変更 キャンセル	
■ ご希望の健診会場 イーウェル会場	1 7	
🛛 ご希望の健診コース・	オプション検査	
🛛 健診コース	イーウェル法定健診Cコース	
オプション検査	マンモグラフィ 乳房エコー検査 子宮頭節細胞診検査 便潜血検査	
☑ 窓口負担 健診費合計		33,660 円
補助額合計		- 27,610 円
窓口負担金額合計		6,050 円
上記は健診機関窓口で支払 健診機関都合により、金額 また、ご自身で追加された	う現時点での算出金額となります。 が変更となる場合がありますのでご了承ください。 オプション検査等がある場合は上記金額に反映されま	せん。
◙ 希望日 第1希望日:	〇〇/〇〇/〇〇 (月) AM [CD:000000000]	
第2希望日:	〇〇/〇〇/〇〇 (月) AM [CD:00000000]	
第3希望日:	〇〇/〇〇/〇〇 (月) AM [CD:00000000]	
図 ご本人様の情報 漢字氏名	イーウェル 花子	
力ナ氏名	イーウェル ハナコ	
生年月日	1989年07月31日	
性別	女性	
建粥先 日中連絡先 連絡可能な 時間帯 郵便番号 都道府県 市区町村 番地・号 建物名	: 090-0000-0000 : いつでも : 東京都 : ● ● 区● ● ● ● ● ● ●	
- その他		
問診情報 血圧を下い	ブる薬を飲んでいますか	いいえ
インスリン	ン注射又は血糖を下げる薬を飲んでいますか	いいえ
コレステロ	コールや中性脂肪を下げる薬を飲んでいますか	いいえ
現在、た( ※「現在、 方満たす 条件1:最 条件1:最 条件2:生 っている	ばこを習慣的に吸っていますか 習慣的に思想している者」とは、条件1と条件2を両 着である BEL1ヶ月間吸っている 運で6ヶ月間以上吸っている、又は合計100本以上吸	③いいえ(①②以 i 外)
生活習慣の とがありま	の改善について、これまでに特定保健指導を受けたこ ますか	はい
🛛 株式会社イーウェルは	こ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 ス提供の目的(健康の保持 の範囲内で提携の健診機関 ここで取得した個人情報( 封」、「個人情報のお取り 記のとおり取り扱いますの	さました個人情報は、ご所属団体の指示のちと、お申 ・撤進活動、健診契診時候、保健時得等を含む)に利 等の第三者の提供させていたさます。 、株式会社イーウェルホームページの「個人情報保護 扱いについて」(https://www.evel.co.jb/privacy- て、ご同意のうえ、お申込みください。 ビスプ類用につけるの」を知ったわりたい。	込の健康支援サービ 用し、その利用目的 に関する基本方 policy/)のほか、下

① 株式会社イーウェ

一覧へ戻る

 ④ 申込みをした内容の確認 が出来ます。

⑤【申込の変更】 「変更」をクリックしてください。 ※赤枠のいずれかをクリックし てください。

※申込後の翌火曜日以降に 受診日程・会場の変更・ キャンセルを希望する場合は、 木曜日以降に申込会場の 該当健診機関へお問合せ ください。

雷話番号

内容確認のため、お申込者の氏名

キャンセル

変更

### 申込の変更

希望する総参44の選択         都遊雨県       北海道・● ■ 市区町村       私城市中央区         ・       ・       ・         会場晴朝については画面上部の「黒新の会場晴朝はごちら」から参照してください。         こちらう から参照してください。         こちらう から参照してください。         こちらう から参照してください。         こちらう から参照してください。         こちらう から参照してください。         こちらい から参照してください。         こちらい ひっとだきがっ         こうこちう つっとだきが、         このであいたまたままた。         このであいたまたままた。         このであいたまたままた。         このであいたまたままた。         このであいたまたまた。         このであいたまたまた。         このであいたまたまた。         このに見出を使きたままたままた。         この見目金額を計算するし         この見目金額を計算するし         この見目金額を計算するし         この見目金額を計算するし         この見目金額を計算するし         この見知る目 の目の上記しきのですいたます。         ころののでしたいたます。         ことしいを知道で使うたりまうに使みのですいますいたます。         このしてたいたすでしていたます。         このしていたます。         このしていたます。         このしていたます。         このしていたます。
● 単級県、 1本道 、 ● ■ 成原州 1.1成時中央区 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、 、
**全理構築については運動上部の「運動の「運動の「運動の「運動の「運動の「運動の「運動の「運動の「運動の「運動
こ 本 小田田田田 こ やく 19 点面 1 本田田 2 年間 3 日本 2 年日 1 1 9 1 9 日本 2 年日 1 1 9 1 9 1 9 1 日本 2 年日 1 1 9 1 9 1 9 1 1 日本 2 年日 1 1 9 1 9 1 9 1 1 日本 2 年日 1 1 9 1 9 1 1 日本 2 年日 1 1 9 1 9 1 1 日本 2 年日 1 1 9 1 9 1 1 日本 2 年日 1 1 9 1 9 1 1 日本 2 年日 1 1 9 1 9 1 1 日本 2 年日 1 1 9 1 9 1 1 日本 2 年日 1 1 9 1 9 1 1 日本 2 年日 1 1 9 1 9 1 1 日本 2 年日 1 9 1 9 1 1 1 日本 2 年日 1 9 1 9 1 1 1 日本 2 年日 1 9 1 9 1 1 1 日本 2 年日 1 9 1 9 1 1 1 日本 2 年日 1 9 1 9 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
こ 作型の磁路コース・オブション検査         脚コース       ●イーウエル法定様形にコース         (詳細)       □ 7 万万頭が細胞影性法         (□ 7 元 □ 小麦吉         □ 10 万万二 小麦吉         □ 10 万万吉         □ 10 万方吉         □ 10 万方吉         □ 10 万方吉         □ 11 万方吉         □ 12 万万万         □ 12 万万         □ 12 万万万         □ 12 万万万         □ 12 万万         □ 12 万万万         □ 12 万万
<ul> <li>●イーウェルは注意時にコース</li> <li>●イーウェルは注意時にコース</li> <li>●イーウェルは注意時には、</li> <li>●イーウェルは注意時には、</li> <li>●イーウェルは注意時には、</li> <li>●イーウェルは注意時には、</li> <li>●イーウェルは注意時には、</li> <li>●イーウェル</li> <li>●イーウェル</li> <li>●イーウェル</li> <li>●イーウェル</li> <li>●イーウェル</li> <li>●イーウェル</li> <li>●イーウェル</li> <li>●・</li> <li>●・&lt;</li></ul>
オプション地画      ア石頂部回聴地珍地査         「マス・どうフス」
パンジョンWE       「アきま用地地のジビな」         「日本田市地のジビな」       「日本田市地のジビな」         「日本田市地」       「日本田市地」         「日本田市地」       「日本田市地」         「日本田市地」       「日本田市地」         「日本田市地」       「「日本田市地」         「日本田市地」       「「「日本田市地」         「日本田市地先先」:       「「」」」         「日本田市地先先」:       「」」」「「「」」         「日本田市地先先」:       「」」」「「」」         「日本田市地先先」:       「」」」「「」」         「日本田市地た」:       「」」」「「」」         「日本田市地た」:       「」」」「「」」         「日本田市た」:       「」」」」」         「日本市地た」:       「」」」」」
□児恵工ー・修査       □問シストを査       □問シストを査       □問シストを査       □問シストを査       □同志(法を)       □の方法(法を)       □の方法(法を)       □の方法(本)       □のうえいたう(-       □のうしいたう(-       □のう(-       □のの(-       □のの(-       □のの(-       □のの(-       □のの(-       □のの(-       □のの(-       □のの(-       □のの(-       □のの(- <tr< td=""></tr<>
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
回想工コーは違い         回想加速         回意波味道         ロヤい味道         マイシシノゲン         回該読味量         健む貴合計         12,650円         福助語合計       -12,650円         五口負担金額を計算する↓         窓口負担金額合計       0円         上記は認知識的により、会話が変更となる場合がありまずのでご了承ください、 また、ご自身で追加されたオジョン検査等がある場合は上記金額に反映されません。         ■ ご本人様の情報         濃字氏名       イーウェル         オーウェル       ハナコ         生年月日       1963年07月31日         性効       女性         濃縮洗       日中連続先:         第2000-0000       -0000         潮汐のつの0000       -0000         潮汐のつの000       -0000
□ 常恋褒读量 □ HPV接量 □ HPV接量 □ HPV接量 □ HPV接量 □ SID負担金額を計算する↓ 御び骨合計 12,650円 補助顔合計 - 12,650円 和助顔合計 - 12,650円 配口負担金額合計 0円 上記は感知解節により、金額が変更となる場合がありまずのでご了承ください、 また、ご自身で追加されたオブション検量等がある場合は上記金額に反映されません。 ■ ご本人様の情報 漢字氏名 イーウェル 花子 かた氏名 イーウェル ハナコ 生年月日 1963年07月31日 推測 女性 弾筋形 日中連続先 : [99] - (000] - (0000 例)090-0000-0000
国産協会       窓口負担金額を計算する↓       窓口負担金額を計算する↓       健影費合計     12,650円       補助語合計     - 12,650円       窓口負担金額合計     0円       上記は健影観想のに支払う環時点での算出金額となります。     0円       上記は健影観想が合により、金額が変更となる場合がありますのでご了承ください、 また、ご自身で追加されたオブション検察時がある場合は上記金額に反映されません。       ■ ご本人様の情報       漢字氏名     イーウェル       オーウェル     ハナコ       生年月日     1983年07月31日       健務     日中連路先:       第050-00000     - 00000       ※第次元     日中連路先:       第050-00000     - 00000
窓口負担金額を計算するし         窓口負担         値が資合計       12,650円         細助語合計       - 12,650円         窓口負担金額合計       0円         上記は診場構築口で支払う場時点での算出金額となります。       0円         上記は診場構築自て支払う場時点での算出金額となります。       0円         上記は診場機業回て支払う場時点での算出金額となります。       0円         上記は認られたパブションは金菊がある場合は上記金額に反映されません。       1         ■ ご本人様の情報       オーウェル パナコ         業存氏者       イーウェル パナコ         生年月日       1963年07月31日         佐湯       女性         建築先       日中連路先 : [90] - [000] - [0000] ※1000-00000         ※注意にはたけ、 「ジャンアモ
窓口負担金額を計算する           値が貴合計       12,650円         補助語合計       - 12,650円         窓口負担金額合計       0円         窓口負担金額合計       0円         上記は違い編集四口で支払う時前本での算出金額となります。       0円         止記は違い編集四口で支払う時前本での算出金額となります。       0円         止記は違い編集四口で支払う時前本での算出金額となります。       0円         量が細胞部をにより。金額が空更となる場合がありまずのでご了承ください、 また、ご自守道加されたオブション検査等がある場合は上記金額に反映されません。         ■ ご本人様の情報         漢字氏名       イーウェル         イーウェル       ハナコ         生年月日       1983年07月31日         「物)       女性         鰹洗       日中連認先:       190,0000,0000         ※100000,00000       -0000         ※10000,0000       -0000         ※10000,0000       -0000
第四角担     (福珍貴合計     12,650円       福砂貴合計     -12,650円       第四角担金銀合計     0円       上記は憩や編網祭口で支払う場時点での算出金銀となります。     (福汐編開新会により、金銀が変更となる場合がありますのでご了承ください、 また、ご自覚で追加されたオブションは豊敬がある場合は上記金額に反映されません。       ■ ご本人様の情報       漢字氏名     イーウェル       オーウェル     パナコ       生年月日     1963年07月31日       (物)     女性       建略先     日中連路先:       (回)     -0000       ※決死化     (1) つてた
健影貴合計         12,650円           細助語合計         - 12,650円           窓口身捉金銀合計         0円           上記は建築場類回て支払う場時点での算出金額となります。         健認調整時により、金額が空夏となる場合がありまずのでご了承ください、 また、ご自身で追加されたオブション検査等がある場合は上記金額に反映されません。           ■ ご本人様の情報         アーウェル           凍芋氏名         イーウェル           1983年07月31日         1983年07月31日           性別         女性           連絡先         日中連絡先:           (例)の一00000         -00000           消990-0000、00000         -00000           運動和能力:         (1) 17 15
福助語合計     -12,650円       窓口負担金額合計     0円       上記は諸珍燥質の口で支払う環時点での算出金額となります。     健珍帳間等によっ、金額が変更となる場合がありますのでご了余ください、 また、ご自身で追加されたオプション検査等がある場合は上記金額に反映されません。       ■ ご本人様の情報       漢字氏名     イーウェル       方比氏名     イーウェル       カナ氏名     イーウェル       リ63年07月31日       性別     女性       連絡先     日中連絡先 :       (90)     -0000 約090-0000-0000       資料可能力     ※ いつてき
窓口負担金額合計     0円       上記は違珍編類窓口で支払う現時点での算出金額となります。     健沙感覚等により、金額が変更となる場合がありますのでご了承ください、 また、ご自身で追加されたオブション検査等がある場合は上記金額に反映されません。       ■ ご本人様の情報     イーウェル 花子       満年氏名     イーウェル ハナコ       生年月日     1963年07月31日       竹別     女性       連絡先     日中連絡先:       1900-0000-0000       ※時知能先:     1900-0000-0000       ※時知能た:     1000-0000-0000
上記は建砂場類回口で支払う現時点での算出金額となります。 (建ツ線額)をにより、金額が変更となる場合がありますのでご了承ください、 また、ご自身で追加されたオプション検査等がある場合は上記金額に反映されません。       ■ ご本人様の情報 満字氏名     イーウェル 花子       カナ氏名     イーウェル ハナコ       生年月日     1983年07月31日       性別     女性       連絡先     日中運格先:       (契90)-0000     -0000       (資)090-0000     -0000       (資)090-0000     -0000       (資)27.75     -
hナ氏名 イーウェル ハナコ 生年月日 1983年07月31日 性別 女性 離死 日中連絡先: [090] - [0000] - [0000] 例)090-0000-0000 逆路可能作: 『いってち
生年月日 1963年07月31日 性別 女性 建築先 日中連絡先 : [990] - [0000] - [0000] 例1990-0000-0000 運転可能た : 『20、077年
住別 女性 建築先 日中連括先: [090] - [0000] - [0000] 例1990-0000-0000 連載可能た: 『ロッフアキ:
性別 女性 連絡先 日中連絡先: [090] - [0000] - [0000] 労()090-0000-0000 海峡市地社・図いつてた
連絡先 日中連絡先 : 090 - 00000 - 00000 - 0000 - 0000 - 0000 - 0000 - 0000 - 0000 - 0000 - 0
/単移旦(約1/2)/2/1/2/2/1/2/2/2/2/2/2/2/2/2/2/2/2/2
時間帯 □午前(9:30~12:00)
□午後 (12:00 ~ 15:00) □夕方 (15:00 ~ 17:30)
郵便發号: 0000000
例)1001000
郵便器号から住所を設定する 都道府県: [ <b>東京都</b> ✔]
例) 00市00座00
番地•号: ●●番地
例) 00丁目00番00

# ⑥ 変更箇所を選択し、修正してください。

⑦「入力内容を確認」 をクリックしてください。

### 申込の変更

連絡先

日中連絡先 : 090-0000-0000 連絡可能な : いつでも

郵便番号 : 000-0000 都道府県 東京都 市区町村 ●●区●●●● 番地・号 ●●番地 建物名 :

入力内容の修正

9

ウェル全健協巡回健診コー	7	
₀ ご希望の健診会場 イーウェル会場	a 7	
◎ 健診コース	イーウェル法定健診Cコース	
0 オプション検査	便潜血検查	
▲ 窓口台把		
健診費合計		14,410 円
補助額合計		- 12,650 円
窓口負担金額合計		1,760 円
上記は健診機関窓口で支持 健診機関都合により、金額 また、ご自身で追加され;	ムう現時点での算出金額となります。 頃が変更となる場合がありますのでご了承ください こオプション検査等がある場合は上記金額に反映さ	∿ ಕಿಗಿತಿ ಆಗಿ
。 关闭口		
9 中重口 第1希望日:	〇〇/〇〇/〇〇 (月) AM [CD:000000	000]
第2希望日:	〇〇/〇〇/〇〇 (月) AM [CD:000000	000]
○ ご本人様の情報		
漢字氏名	イーウェル 花子	
力ナ氏名	イーウェル ハナコ	
生年月日	1983年07月31日	
性別	5件	

 ⑧ 変更内容を確認。
 ※変更箇所は赤字で 表示されます。

- ⑨「上記内容に同意して 健診内容を変更する」
   をクリックしてください。
- (1) 「健診内容の変更を 受け付けました。」と 表示されます。

上記内容に同意して

健診内容を変更する

※問診内容も表示されます。



 

 受診のキャンセルを行います。 よろしいですか?

 I [はい] ボタンを押すとキャンセル手続きが行われます。

 いいえ

 はい

 【申込のキャンセル】 ① 申込トップページ左側 の「申込内容の確認 変更・ キャンセル」をクリックしてく ださい。

 (2) 申込内容一覧が 表示されます。

③「キャンセル」をクリック してください。

④「はい」をクリックしてくだ さい。

※申込後の翌火曜日以降に 受診日程・会場の変更・ キャンセルを希望する場合は、 木曜日以降に申込会場の 該当健診機関へお問合せ ください。

⑤「健診申込みのキャン セルを受け付けました」と表 示されます。