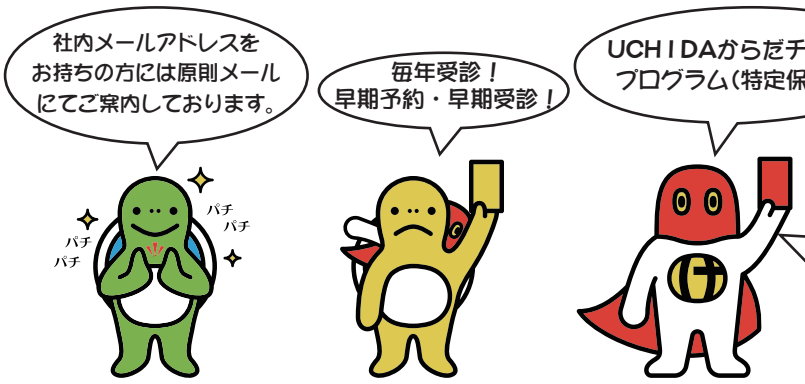
2025年度

内田洋行健康保険組合の加入者の皆様へ

健康診断実施のご案内



ウチダケンコーかめンが応援しています！

社員の皆さまへ！

労働安全衛生法に基づき受診が義務付けられています。
必ず受診しましょう!!

一部健診機関において、管理栄養士による無料のパーソナルサポートをお申込みいただけます。
対象となられた方には、健診受診日当日に健診機関にてご案内をさせていただきます。

【特定健康診査（特定健診）および特定保健指導】
対象年齢:2025年度中に40歳～74歳となられる方

当組合が提供する
内田洋行ドック、生活習慣病健診、特定健診の
コースには、特定健康診査の項目が含まれています。

申込期間

2025年4月1日（火）～ 2025年11月30日（日）

受診期間

2025年4月15日（火）～ 2025年12月31日（水）

▶受診対象者

■ 2025 年6月30日までに内田洋行健康保険組合に加入し、かつ受診日当日に内田洋行健康保険組合に加入されている方。
※受診日当日に当健保の加入資格を喪失されている方、2025年7月1日以降に当健保へ加入された方は補助対象外となります。

▶注意

■ 事業所における巡回・集団健診と本ご案内の健診の重複受診はできません。
※重複受診により発生した費用については、全額自己負担とさせていただきます。

■ 受診期間外の受診、資格喪失後の受診、および個人の判断による指定外の健診コース・検査項目の追加にかかる費用は、健保補助対象外（自費）となります。

■ 健診受診時には、原則マスクの持参と着用をお願いいたします。受診時は、事前に発熱がないか等、体調をご確認の上受診下さい。体調不良の際には、健診機関と日程変更を調整の上、ウィーメックス(株)へ変更内容をご報告ください。

受付業務委託先　ウィーメックス株式会社
〒859-3226 長崎県佐世保市崎岡町 3068-9 佐世保情報産業プラザ第2棟2F

問い合わせ先：ウィーメックス（株）　コールセンター
電話：0120−507−066
受付時間：月～土曜日 9時～17時30分（日祝日・年末年始除く）FAX：03−5994−2131
※時間帯によっては電話がつながりにくい場合があります。あらかじめご了承願います。

2025 年度　健康診断実施要領

対象者	被保険者および被扶養配偶者（妻または夫）		被保険者	被扶養者（配偶者以外）
年齢起算日	2026年1月1日現在の満年齢			2025年4月1日現在の満年齢
年齢	35歳および40歳以上	33歳、34歳、および36歳～39歳	32歳以下	40歳～74歳以下
健診内容	内田洋行ドック	生活習慣病健診	定期健診	特定健診
申込先	ウィーメックス（株）			
申込方法	ハガキ・インターネット（けんぽの健康マイページ）			
申込期限	2025 年11月30日			
受診期限	2025 年12月31日			
費用	**原則自己負担なし** ※下記の【ご注意】をご一読ください。			
問合せ先	ウィーメックス（株）　0120−507−066 （受付時間：月～土 9時～17時30分（日祝日・年末年始除く））			

★★内田洋行ドック対象の被扶養配偶者（妻）の方は、「巡回レディース健康診断のご案内」もご確認ください。

▶健診費用　原則自己負担なし

【ご注意】以下の条件にあてはまる場合は、自己負担金が発生することがあります。

- 33歳以上の女性の方で、子宮がんまたは乳がん検査を1項目のみ受診された場合。
- 胃部X線検査を胃カメラに変更した際に、差額が発生した場合。

選択する健診機関等により条件が異なりますので、詳細についてはインターネット予約画面またはウィーメックス（株）のフリーコール（0120−507−066）にてご確認ください。

▶32歳以下の被保険者の皆様　原則集団健診をご受診ください

- 事業所での集団健診を受診できなかった場合、または事業所での集団健診未実施の場合は、ウィーメックス（株）経由でのお申込手続きを実施してください。

▶償還払いについて

原則、契約健診機関での受診をお願いしておりますが、やむを得ない事情（加療中の施設での受診を必要としている、近隣に契約施設がなく、受診に行く事ができない等）により契約機関での受診が困難な場合は、別途償還払いについてのご案内をさせていただきます。
詳細につきましてはウィーメックス（株）のフリーコール（0120−507−066）へご相談ください。

【健康診断のお申込みから受診までの流れ】

問い合わせ先:ウィーメックス(株)　コールセンター　電話:0120−507−066

ウィーメックス(株)へのお申込み手続きを実施してください

1 受診希望先の健診機関、受診希望日(※)、健診コース・オプション項目を決める。

(※)受診希望日は申込手続日より２週間以上先の日付

(提携機関に関する情報は、健診機関名簿、またはウィーメックス(株)の申込サイト内の健診機関検索でご確認ください。)

↓

2 健診機関への予約調整方法を決める。(下記よりお選びください。)

▶ **直接予約方式**
先に健診機関への予約をご自身でお取りいただき、決定した内容についてウィーメックス(株)へ申込手続きを行ってください。

▶ **希望日入力方式**
ウィーメックス(株)への申込手続きの際、受診希望日程を第5希望まで記載して、日程調整を依頼してください。
(後日、決定した内容が通知されます。ご希望のお日にちで日程が確定しない場合は、健診機関より調整のご連絡をさせていただきます。)

↓

【必須】 ウィーメックス(株)に申込手続きをする

＊下記の申込手続きを行わず健康診断を受診した場合、**全額自己負担** となります。

3 お手元に健康保険証をご用意のうえ、健保ホームページ掲載「健康マイページ」ログイン後、「健康診断お申込みはこちらからどうぞ」をクリックしてください。(ウィーメックス(株)の申込ページにアクセスできます。)

または

〒□□□-□□□□
専用の
申込ハガキ
※案内書同封の場合のみ

または

【スマートフォンからのアクセス】
直接ウィーメックス(株)の
サイトにアクセスしてください。

https://www.tme.wemex.com/mestfweb/

↓ ＊お手続き内容により到着する通知物が異なります。

お申込みから約2週間後、下記の通知が届きます

4 受診日当日の「健診予約券(ハガキ等)」の持参は不要です。
ご自身のお申込み方法に合わせて下記枠内の「 □ 」にチェックを入れて通知物をご確認ください。

WEB申込

□ **任意メールアドレスを記載の場合**
確認書　　：なし ＊再ログインで内容確認可能
健診予約券：メールで確認専用サイトをご案内
メールで<u>リマインド通知</u>を送信。
(差出人=「wemex@inexus.ne.jp」より、
<u>受診予定日の3営業日前</u>を目安に配信。)

メールで
リマインド通知

□ **任意メールアドレスを未記載の場合**
確認書　　：なし ＊再ログインで内容確認可能
健診予約券：ハガキ

ハガキ申込

□ **日中連絡先に<u>携帯番号を記載の場合</u>**
確認書　　：SMS通知
健診予約券：ハガキ
SMSで<u>リマインド通知</u>を送信。
(差出人=「0120507066」または「21053」より、
<u>受診予定日の3営業日前</u>を目安に配信。)

SMSで
リマインド通知

□ **日中連絡先に<u>携帯番号以外を記載の場合</u>**
確認書　　：ハガキ
健診予約券：ハガキ

↓

5 問診票、検査キットなどが健診機関から届きます(目安:<u>受診日の2週間前</u>)

↓

6 健康診断を受診します ＊本人確認の書類として、<u>下記①～③のいずれかを持参</u> してください。

①健康保険証　②マイナ保険証　③資格確認書

受診日当日、当健保加入資格を喪失されている方は、**全額自己負担** となりますのでご注意ください。

↓

7 健診結果票が健診機関から届きます(目安:<u>受診日の2～4週間後</u>)

健診コース

検査項目				内田洋行ドック	生活習慣病健診	定期健診	特定健診
				被保険者および被扶養配偶者（妻または夫）		被保険者	被扶養者（配偶者以外）
				2026年1月1日現在の満年齢			2025年4月1日現在の満年齢
				35歳および40歳以上	33歳、34歳、および36歳～39歳	32歳以下	40歳～74歳以下
身体診察測定等			医師問診・理学的所見（身体診察）	●	●	●	●
			質問票（問診22項目）	●	●	●	●
			身長	●	●	●	●
			体重	●	●	●	●
			BMI	●	●		●
			血圧	●	●	●	●
			腹囲	●	●	●	●
			視力（遠点）	●	●	●	
眼底検査			両眼	●			□
聴力			オージオメーター（1000／4000）	●	●	●	
心電図			12誘導	●	●	●	□
胸部検査			胸部X線撮影（直接）	●	●	●	
血液検査	血液一般		赤血球（RBC）	●	●	●	□
			血色素（（ヘモグロビン）	●	●	●	□
			ヘマトクリット（Ht）	●	●		□
			白血球（WBC）	●	●		
	生化学検査	脂質	中性脂肪（TG）	●	●	●	●
			HDLコレステロール（HDL-Cho）	●	●	●	●
			LDLコレステロール（LDL-Cho）	●	●	●	●
		腎・肝機能	GOT（AST）	●	●	●	●
			GPT（ALT）	●	●	●	●
			γ－GTP（γ－GT）	●	●	●	●
			尿酸（UA）	●	●		
			尿素窒素（BUN）	●			
			血清クレアチニン（CRE）	●	●	●	●
			eGFR（推算糸球体濾過量）	●	●	●	●
			総蛋白（TP）	●			
		膵臓	血清アミラーゼ	●			
		血糖	空腹時血糖（BS）	●	●	●	△
			ヘモグロビンA1c（HbA1c）	●	●	○	△
尿検査			尿糖	●	●	●	●
			尿蛋白	●	●	●	●
			尿潜血	●	●		
大腸がん			便潜血（2回法）	●			
腹部エコー			5臓器（腎・肝・脾・胆・膵）	被保険者のみ●			
胃部検査			胃部X線（直接撮影）	●＊	★＊		
			胃内視鏡（胃カメラ・経口）	＊	＊		
			ヘリコバクターピロリIgG＆ペプシノゲン（セットのみ）		★		
女性	乳がん		乳腺エコー（33歳以上女性　必須）	●☆	●		
			乳房マンモグラフィー（40歳以上女性 乳腺エコーから切替え可）	☆			
	子宮がん		頸部細胞診（医師採取のみ）（33歳以上女性　必須）	●	●		
男性	前立腺がん		PSA（腫瘍マーカー）（50歳以上男性 必須）	●			

● 必須項目
★ どちらか1つを選択する必須項目。（生活習慣病健診の胃部検査は「胃部X線検査」と「ヘリコバクター・ピロリ抗体＆ペプシノゲン」のいずれかを選択）
☆ 40歳以上の方は、乳腺エコーを乳房マンモグラフィーに変更して受診いただけます。
＊ 胃部X線検査は内視鏡検査（胃カメラ・経口）に変更可能。（ただし内視鏡切り替え時に発生した差額は自己負担）
△ 空腹時血糖またはHbA1cの選択項目（実施機関により異なる）
□ 医師の判断により実施する項目。
○ 実施機関により異なる。

▶注意 個人の判断による指定外の健診コースの受診、または検査項目の追加受診は、健保補助対象外となります。
※個人で受診希望される検査項目についてはウィーメックス(株)を通じての予約申込みができません。
補助対象コースに追加検査を希望される場合は、直接受診予定の健診機関へご相談ください。

▶個人情報の取扱いに関する同意事項

＊この健康診断を受診される場合は、以下の点に同意していただける方のみお申込み下さい。

- 申込書に記載された個人情報は受付事務処理のために受診健診機関に提出されるとともに委託元である内田洋行健康保険組合に提供されます。
- 健診結果は健診機関から受診者本人へ報告されるほか、健診機関からウィーメックス(株)を経由し、内田洋行健康保険組合に報告されます。
- 内田洋行健康保険組合は、労働安全衛生法　労働安全衛生規則第44条による定期健康診断検査項目を加入事業所からの委託を受け実施しています。よって当該検査項目結果については事業所へ報告されます。
  事業所は定期健康診断の結果を医師等の意見聴取、保健指導に利用します。
- 内田洋行健康保険組合は申込み記入の情報と健康診断の結果を対象者の健康管理、保健指導に利用します。
- 内田洋行健康保険組合は高齢者医療確保法に基づき、40歳以上の健康診断対象者の結果を特定健康診査、特定保健指導に利用します。