

2026 特定健康診査及び人間ドック等受診案内



健診 2026

年に一度の
あんしんチェック

特定健康診査を
受けよう!

無料で
受けられます

40歳~74歳の被扶養者及び
任意継続組合員とその被扶養者の方

生活習慣病の予防と
早期発見のために



申込期間

2026年4月1日(水)~2027年2月28日(日)

受診期間

2026年4月17日(金)~2027年3月31日(水)

健康診断をぜひ
ご受診ください。



特定健康診査は40歳~74歳の被扶養者・任意継続組合員・任意継続被扶養者の方が対象となります。
受診率が低い場合、皆さまの保険料が増額になる可能性があります。必ず受診してください。

防衛省共済組合



業務委託先: 株式会社ベネフィット・ワン

2026年度健診のご案内

年に一度必ず受けましょう



「病気が見つかる」だけでなく、「健康が証明される」という大きなメリットがある健診。ご家族や仲間の安心にもつながります。年に一度の健診を習慣づけ、健康な日々を送り続けましょう。

特定健康診査 無料

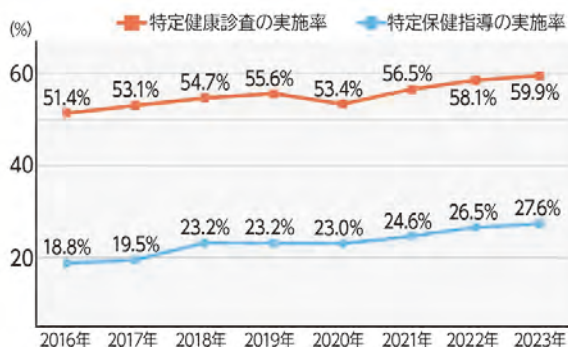
40歳～74歳の被扶養者及び任意継続組合員とその被扶養者が対象

40歳以上の方のメタボの改善を目的とした健診で、**特定保健指導への移行もスムーズ!**

メタボリックシンドロームを放置しておくとうつ病や脳卒中に進行するリスクが高くなります。特定健康診査ではメタボリックシンドロームの該当者または予備軍を発見することを目的としています。40歳以上の方は必ず受診してください。結果に応じて特定保健指導を実施します。

※生活習慣病健診・人間ドックの受診で代用可能

特定健康診査と特定保健指導の実施率推移



出典:「2023年度 特定健康診査・特定保健指導の実施状況」(厚生労働省) (<https://www.mhlw.go.jp/content/12400000/001492019.pdf>) を加工して作成

メリット

- 1 自覚していなかった隠れ肥満が見つかることも!
- 2 年に一度、受診すれば日々の健康管理ができる!
- 3 生活習慣を改善する保健指導が受けられる!

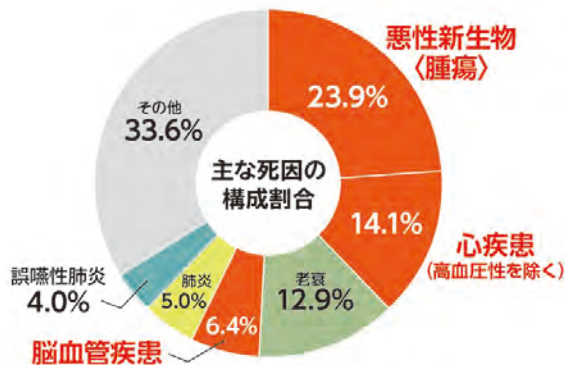
生活習慣病健診 被扶養配属者の方は無料

被扶養者及び任意継続組合員とその被扶養者が対象

特定健康診査より検査項目が多いので、**より充実した検査が行われます**

気になる血糖値や尿酸値、肝機能やコレステロール値をはじめ、生活習慣病に関わる必要な検査を網羅した健診です。早期のリスク回避や生活習慣の改善につながります。

日本人の死因の約半数が生活習慣病



出典:「令和6年(2024)人口動態統計月報年計(概数)の概況」(厚生労働省) (<https://www.mhlw.go.jp/toukei/saikin/hw/jinkou/iseppo/mengai24/dl/kekka.pdf>) を加工して作成

メリット

- 1 早期発見が生活習慣病の最大のクスリとなる!
- 2 生活習慣病に特化した検査項目だからより安心!
- 3 何より自身のカラダを把握して、病気予防ができる!

40歳～74歳の組合員(任意継続組合員含む。)及びその被扶養者を対象とする特定健康診査・特定保健指導の実施は、ティとして共済組合が拠出する後期高齢者支援金に加算金が発生します。加算金が継続的に発生すると、短期掛金が引

申込期間

2026年4月1日(水) ~ 2027年2月28日(日)

混み合う時期を避けるために、お早めにお申し込みください



受診期間

2026年4月17日(金) ~ 2027年3月31日(水)

(注)巡回健診の申込期間及び受診期間についてはP9をご参照ください。

人間ドック

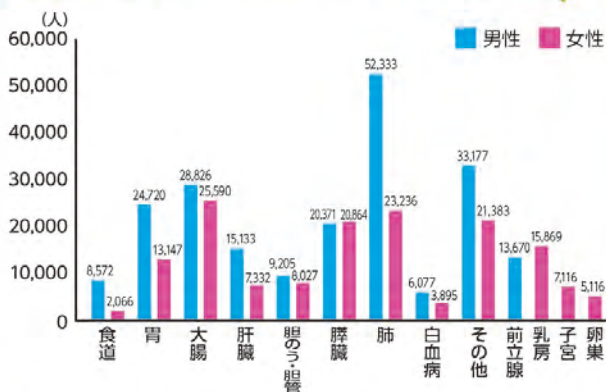
すべての組合員・被扶養者が対象

精密検査でがんなどを早期発見。 健康寿命を延ばす近道です！

年齢とともに高まるがんリスクなどに備え、生活習慣病健診よりさらに精度の高い検査項目が加わります。中高年の方、または最近ちょっと気になる不調がある方は、人間ドックで早期対策をしましょう。

※脳ドック、肺ドック、PET検査についてはP4をご参照ください。

主な部位別がん死亡数 2024年



出典:国立がん研究センターがん情報サービス「がん統計」(厚生労働省人口動態統計)

メリット

- 1 徹底した精密検査で、病気を早期発見！
- 2 細やかな数値がわかるから日々の健康管理に役立つ！
- 3 病気を予防することで、医療費削減につながる！

巡回レディース健診

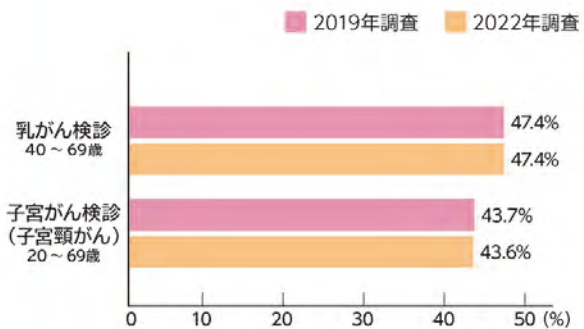
女性の方限定(組合員本人を除く)

女性特有の様々な病気の発見やお悩みを解消！

女性(任継組合員・被扶養配偶者・40歳から74歳の被扶養者(配偶者除く。))を対象とした健診を全国で実施しており、公共施設を利用した巡回車による会場健診を行っていますので、各地での開催情報をご確認のうえ、ぜひこの機会をご活用ください。

※組合員本人は、別途乳がん・子宮がん検診が受診可能です。

がん検診を受診した割合



出典:国立がん研究センターがん情報サービス「がん登録・統計」

メリット

- 1 女性特有のお悩みを解消！
- 2 気がつかないうちに忍び寄る病気を早期発見！
- 3 お気軽に近くの施設で受診できる！

法に基づき保険者である共済組合に義務付けられています。実施率が厚生労働省の定める基準に満たない場合、ペナルキ上げられ、皆さまの家計の負担が増える可能性がありますので、必ず受診してください。



各種健診のご案内



各種健診の補助

受診可能な対象年齢及び健診費用の補助額について

大変お得です!

※補助のご利用は年度内1人1回1コースに限ります。

健診コース 続柄	特定健康診査 対象40歳～74歳	生活習慣病健診 (便潜血2回法含む)	人間ドック (日帰り・2日)	脳ドック	肺ドック	PET	婦人科検診 単体※3
組合員本人	組合員ご本人様は対象外ですので、医務室等の事業主健診 (各駐屯地・基地の医務室等で実施する健診)をご受診ください		最大20,000円 まで補助			最大20,000円 まで補助	
被扶養配偶者 任組組合員 任組被扶養配偶者	自己負担 0円	自己負担 0円 (※1 オプション検査追加の場合は 6,800円を超えた額)	最大20,000円 まで補助			最大20,000円 まで補助	
40歳～74歳の 被扶養者 (配偶者以外)	自己負担 0円	自己負担 5,500円 (※2 オプション検査追加の場合は その検査費用金額)	7,700円を補助			(お申し込みできません)	

※上記いずれの続柄でも、健診受診日に資格を喪失されている方は、補助の対象になりません。 ※人間ドック・脳ドック・肺ドック・PET・婦人科検診単体の自己負担額・検査項目・受診費用は健診機関により異なります。
 <オプション検査について> 乳がん検査(マンモグラフィ・乳房エコー)・子宮頸がん検査など オプション検査が対象になります。 また受診可能なオプション検査項目・自己負担額は健診機関により異なります。
 ※1 生活習慣病健診は自己負担0円 + オプション検査費用 6,800円まで自己負担なしでご受診いただけます。(6,800円超過分は当日窓口にてご負担いただけます)
 ※2 生活習慣病健診は自己負担5,500円 + オプション検査費用は全額自己負担となります。(当日窓口にてご負担いただけます)
 ※3 婦人科検診単体とは婦人科検診(乳がん検査・子宮頸がん検査)のみのご受診のことを指します。

健診別検査項目一覧

ニーズに合わせてお選びください。

検査項目		特定健康診査	生活習慣病健診 (便潜血2回法含む)	人間ドック
問診診察	問診・既往歴等	●	●	●
視力検査	視力(裸眼・矯正)		●	●
身体計測	身長・体重・腹囲・BMI	●	●	●
血圧	血圧検査	●	●	●
聴力検査	オーディオ		●	●
尿検査	蛋白・尿糖 潜血・比重・沈渣	●	●	●
貧血検査	赤血球・ヘマトクリット・ヘモグロビン	☆	●	●
血液学的検査	白血球・血小板数 MCV・MCH・MCHC		●	●
肝機能検査	AST(GOT)・ALT(GPT)・γGTP	●	●	●
脂質検査	総コレステロール HDLコレステロール・LDLコレステロール・空腹 時中性脂肪もしくは随時中性脂肪	●	●	●
血糖検査	空腹時血糖もしくは随時血糖 HbA1c	● どちらか	● どちらか	● 両方
腎機能検査	クレアチニン	☆	●	●
尿酸検査	尿酸		●	●
その他血液検査	ALP・総蛋白・アルブミン・総ビリルビン・CRP			●
肺機能	肺機能検査(スパイロメーター)			●
胸部	胸部X線検査		●	●
心電図	安静時心電図	☆	●	●
眼科	眼圧検査 眼底検査(両眼)	☆	☆	●
便検査	便潜血(2回法)		●	●
腹部	腹部エコー			●
胃部検査	胃部X線 胃内視鏡(経口 または 経鼻)			● どちらか

※2026年2月1日時点での情報となります。

☆は医師の判断による追加項目

※人間ドックの検査項目は上記を基本項目としていますが、健診機関により実施がない場合もございます。あらかじめご了承ください。

【モデルケース】コースとオプションの組み合わせ例

自己負担なしで生活習慣病健診を受診

生活習慣病健診
(便潜血2回法含む)

全額補助

自己負担額
= 0 円



今、気になるところを
検査したら……？

※全額補助は被扶養配偶者・任継組員・任継被扶養配偶者の方が対象となります。

がん検診をオプションで追加①



がん検診をこの機会に
受診しておこうかな？

生活習慣病健診
(便潜血2回法含む)
全額補助(自己負担なし)

+

例

婦人科オプション
(マンモグラフィ)
5,000円

=

自己負担額
= 0 円

※オプション検査追加の場合は6,800円を超えた額は自己負担となります。

がん検診をオプションで追加②

生活習慣病健診
(便潜血2回法含む)
全額補助(自己負担なし)

+

例

婦人科オプション
(マンモグラフィ+子宮頸部細胞診)
9,900円

-

共済組合補助額
6,800円

=

自己負担額

3,100円



婦人科オプションが
受けられて安心が増えた!

人間ドックと女性特有の検査で早期対策



女性特有の検査を
してもらおうかしら？

人間ドック
40,000円

+

例

婦人科オプション
(子宮頸部細胞診[医師採取])
4,400円

-

共済組合補助額
20,000円
(被扶養配偶者の場合)

=

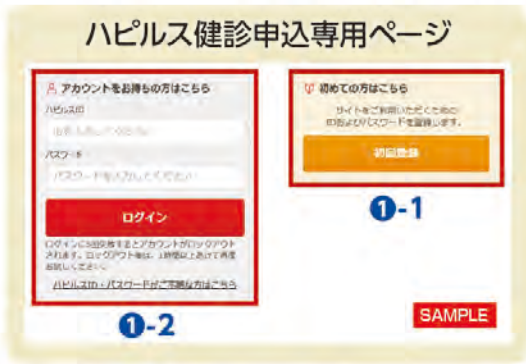
自己負担額

24,400円

※上記費用は、組み合わせの参考として目安の料金です。健診機関により料金は異なります。

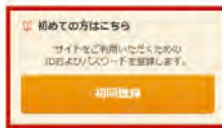
施設

Webからのお申し込みの流れ



①-1 初回ログイン

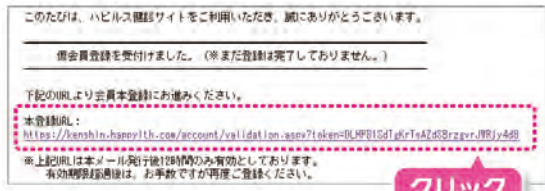
1 初めての方は、まずは初回登録画面にお進みください。



初回登録の方
初回登録ボタンをクリックして、認証画面で組合員番号・姓(フリガナ)・名(フリガナ)・生年月日・組合員・被扶養者等をご登録ください。

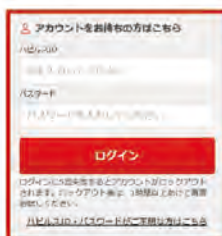
2 ハピルス健診登録

3 仮登録のメールをお送りしますので、メールに記載のあるURLをクリックして本登録をしてください。迷惑メールの着信拒否設定をしている場合は予め解除してください。またドメイン設定にて「@bohco.jp」を受信可能な設定をお願いします。



①-2 2回目以降のログイン

1 ご自身で設定したユーザーID・パスワードにてログインしてください。



ログインをクリックすると、【二段階認証】のページに遷移します。

2 二段階認証を実施



初回登録時に登録したメールアドレス宛に認証コード(8桁)が届きますので、届いたコードを入力して「認証」をクリックしてください。

※マイページでメールアドレスを変更した場合は、変更後のアドレス宛に届きます。
※有効期限は10分間となりますので、お早めに認証ください。

② 健診機関の検索



※1度受診された方は検索の上部に前回の健診機関が表示されます。



ご希望の健診機関の健診コースをご選択ください。また、追加オプションをご希望の方は次の画面よりご選択ください。

③ 希望日の選択

予約希望日・時間をご選択ください。希望日時は第6希望までご指定いただけます。

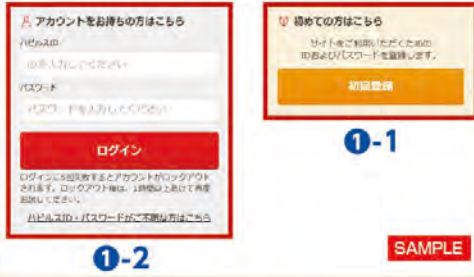


自己負担額及びお客様情報をご確認のうえ、「予約する」を押してください。



※こちらで入力いただいたご連絡先に事前送付物(問診票等)をお送りいたします。
※健診機関によっては、事前送付物がない場合がございます。
※2026年2月1日時点での情報となります。
※会員専用サイトのデザイン及び利用方法は変更となる可能性がございます。

ハピルス健診申込専用ページ



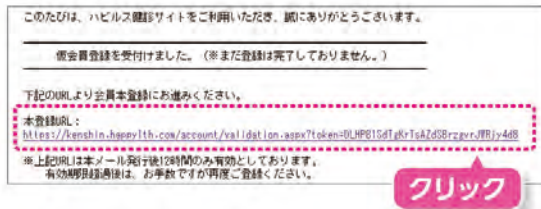
①-1 初回ログイン

1 初めての方は、まずは初回登録画面にお進みください。



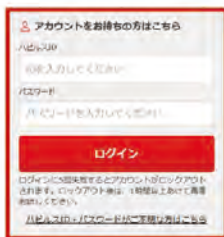
2 ハピルス健診登録

3 仮登録のメールをお送りしますので、メールに記載のあるURLをクリックして本登録をしてください。迷惑メールの着信拒否設定をしている場合は予め解除してください。またドメイン設定にて「@bohco.jp」を受信可能な設定をお願いします。

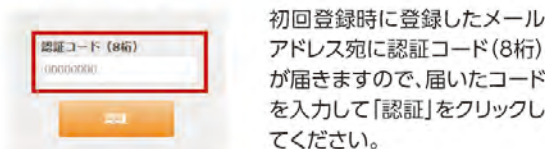


①-2 2回目以降のログイン

1 ご自身で設定したユーザーID・パスワードにてログインしてください。



2 二段階認証を実施



※マイページでメールアドレスを変更した場合は、変更後のアドレス宛に届きます。
※有効期限は10分間となりますので、お早めに認証ください。

② 巡回健診会場を検索し、申し込む



予約完了

※2026年2月1日時点での情報となります。※会員専用サイトのデザイン及び利用方法は変更となる可能性があります。

各種健診 お申し込みから受診までの流れ

①お申し込み

①お申し込み先はベネフィット・ワンとなります

お手元に組合員番号がわかるもの(マイナ保険証や資格確認書等)をご用意ください。

下記のいずれかの方法で受診希望日の**3週間前までに**お申し込みください。



[PC/スマートフォン]

<https://kenshin.happyth.com/bmaa/>

P6-7に記載の「Webからのお申し込みの流れ」をご参照のうえ、お申し込みください。



ベネフィット・ワン
健診予約受付センター

0800-1702-502(フリーコール)

平日10:00-21:00/土・日・祝10:00-18:00(年未年始除く)



0800-9199-030

「<各種健診/巡回健診>FAX・郵送申込書(裏表紙)」をご利用ください。(089-900-8281)



「<各種健診/巡回健診>FAX・郵送申込書(裏表紙)」にご記入のうえ、下記住所にお送りください。

※組合員ご本人様以外の特定健診対象者の方は、同封の返信用封筒をご利用ください。

〒790-8790 愛媛県松山市藤原2-8-8

株式会社ベネフィット・ワン
健診予約受付センター

②受診前

健診のご予約確定

ご希望条件内で予約手配が完了しましたら、ベネフィット・ワン「健診予約受付センター」から「ご予約確定通知書」が送付されますので、これをもって確定のご連絡とさせていただきます。Web申し込みの方は、返信されたメールに記載のURLからダウンロードをお願いいたします。

※ご希望条件内でご予約ができなかった場合は、健診予約受付センターからお電話もしくは、Web申し込みの方はメールにてご連絡させていただきます。

③受診当日

健康保険証利用登録済のマイナンバーカード(マイナ保険証)または資格確認書をご提示ください。自己負担がある方は、受診当日に健診機関の窓口でお支払いください。



④受診後

受診された健診機関から結果通知書が、約1か月程度で届きます。

(健診機関により異なります)



特定健診対象者でパート先等で健診を受診される方

パート先等で健診を受診される方は、「健診結果のコピー」と「問診票」を同封の封筒にてベネフィット・ワンまで郵送することで、特定健診に代えることができます。その結果から特定保健指導が必要な方には、ご案内を送付します。

※特定健診項目(P4参照)をすべて受診されていない場合は、判定ができないことがあります。 ※特定保健指導については、P10をご参照ください。

※組合員の所属する支部に送付いただいても構いません。 ※年度途中で扶養認定を取消された方は対象外となりますのでご注意ください。

健診機関へ直接お申し込み

① 健診機関リストの電話番号記載の健診機関に、受診希望日の**3週間前までに**、直接お電話にてお申し込みください。

② <ご予約確定通知書をWeb・電話・FAX・郵送で依頼>

健診機関への予約後、受診希望日の**3週間前までに**、マイナ保険証・資格確認書または自衛官診療証をご用意いただき、ベネフィット・ワン健診予約受付センターへWeb・電話・FAX・郵送のいずれかにて「ご予約確定通知書」の発行をご依頼ください。後日、健診予約受付センターから送付いたします。Webからのお申し込みの方には、「予約完了のご連絡」メールをお送りいたします。

<予約状況のご確認について>

上記のPCサイトへアクセスして、「健診予約はこちら」のボタンをクリックして、初回登録をします。登録後、「マイページ」をクリックすると予約履歴が表示されますので「ご予約確定通知書のダウンロード」から予約状況をご確認できます。



巡回レディース健診

全国各地で巡回健診を実施いたしますので、
普段なかなか健診を受けられない方に最適です。



申込期間 2026年4月1日(水)～2026年12月20日(日)
※申込期限は受診希望月の2か月前の20日まで(郵送の場合は必着)

受診期間 2026年6月1日(月)～2027年2月28日(日)

受診資格者

被扶養配偶者、任継組合員、任継被扶養配偶者、当該年度において
40歳～74歳の被扶養者(配偶者以外)

※巡回レディース健診は女性が対象となります。
※補助のご利用は健診コースにかかわらず、年度内1回に限ります。
※当該健診を受診することで、特定健診の受診に代えることができます。

受診会場

巡回健診の会場と日程は、Web画面にてご確認ください。
右の二次元コードから、巡回健診会場をご確認ください。



料金

健診コース 続柄	生活習慣病 健診	生活習慣病健診 +乳房エコー	生活習慣病健診 +マンモグラフィ	生活習慣病健診 +子宮頸部細胞診	生活習慣病健診 +乳房エコー +子宮頸部細胞診	生活習慣病健診 +マンモグラフィ +子宮頸部細胞診
被扶養配偶者 任継組合員 任継被扶養配偶者	0円	0円	0円	0円	4,200円	5,300円
当該年度においての 40歳～74歳の 被扶養者(配偶者以外)	5,500円	11,000円	12,100円	11,000円	16,500円	17,600円

※各コースに便潜血2回法を含みます。

お申し込み方法

P8の「各種健診 お申し込みから受診までの流れ」をご参照ください。

Web・電話・FAX・郵送いずれかの方法で、**受診希望月の2か月前の20日まで**にお申し込みください。

※巡回レディース健診では、健診機関への直接お申し込みはできませんので、ご注意ください。
※FAX・郵送にてお申し込みの際は、裏表紙の申込書をご利用ください。

お申し込みから受診までの流れ

①[お申し込みから1週間以内]

ベネフィット・ワン健診予約受付センターより「健康診断お申し込み内容のお知らせ」が届きます。

※ご希望の日程で予約が取れない場合もございますので、ご了承ください。その際は、受診機関よりご連絡いたします。

②[お申し込みから2～3週間以内] 受診機関より「健康診断申込確認書」が届きます。

③[受診日の2週間前まで] 受診機関より受診当日に必要な書類(検査キットや問診票など)が届きます。

④[受診当日] マイナ保険証または資格確認書をご持参のうえ、自己負担額を受診機関でお支払いください。

特定保健指導について

健診結果からメタボリックシンドロームが心配される方を、管理栄養士や保健師がサポート。生活習慣の見直しなどを通じて、気になる数値の改善を目指す3か月間のプログラムです。

※組合員及び被扶養者のうち特定健康診査の実施年度中に40歳~74歳となる方で、(実施年度中に75歳になる方も含む)、かつ当該実施年度の1年間を通じて加入している方(年度途中での加入・脱退等異動のない方)を対象とします。
※組合員は、各駐屯地・基地の医務室等で実施された定期健診が特定健診を兼ねています。

対象となる方は



① 内臓脂肪肥満

腹囲(へそ周り)が

男性 **85** cm以上

女性 **90** cm以上

①に該当しないが

BMI **25** 以上
(男女共通)

下記のいずれか1つ以上に該当

血圧 最高血圧 **130** mmHg以上
または最低血圧 **85** mmHg以上

血糖 空腹時(随時)血糖 **100** mg/dL以上
またはHbA1c **5.6**%以上

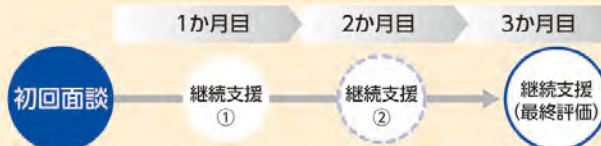
脂質 中性脂肪 **150** mg/dL以上
※随時中性脂肪の場合は175mg/dL以上
または
HDLコレステロール **40** mg/dL未満

喫煙 上記3つのうち1つでも当てはまる方はカウント
※電子タバコ、加熱式タバコを吸っている方も含む

支援内容は、リスクによって異なります。

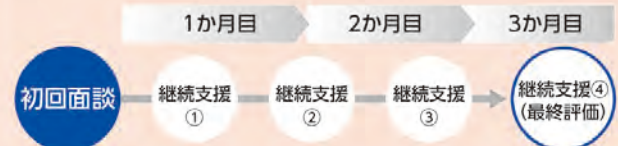
動機付け支援

リスク初期(=メタボの一手前)の方が対象です。ライフスタイルに合わせた生活習慣改善の目標を設定し、3か月後に改善状況を確認します。



積極的支援

リスクが高くなってきた方が対象です。生活習慣の改善に向けた努力の継続状況を定期的に向い、目標達成へのアプローチやサポートを行います。



※動機付け支援、積極的支援ともに、支援の達成状況に応じて継続支援が追加になる場合がございます。

特定保健指導のお申し込み(対象者のみ)

特定保健指導の対象者の方にはご利用案内を通知(組合員・被扶養者ごとに)します。説明をよくお読みのうえ、お申し込みください。後日、管理栄養士などの専門職からお電話させていただく場合がございます。



健診結果の放置は病気のリスク! このままで本当に大丈夫?

生活習慣の問題を長期間放置すると、血管障害(心筋梗塞や脳梗塞)の発症リスクが高まります。

ヘルスケア太郎さん 57歳男性の場合

心筋梗塞を発症し仕事を休職することになりました。

健診結果	37歳	38歳	39歳	40歳	41歳	42歳	43歳	44歳	45歳	46歳	47歳	48歳	49歳	50歳	51歳	52歳	53歳	54歳	55歳	56歳	57歳
肥満(BMI 25以上)				○																	
肝機能値異常(高GPT)					○																
高血圧						○															
高中性脂肪																					
低HDLコレステロール																					
高血糖																					
心電図異常																					

37歳のとき肥満。

40歳のとき肥満に加え、高血圧に!

45歳のとき肥満、高血圧、さらには中性脂肪も高くなっていた。

57歳で心筋梗塞発症

参考: 大阪大学大学院医学系研究科 野口緑氏資料

今が改善のチャンス! 早めに改善することで、未来が変わります!

防衛省共済組合より 特定健診受診のお願い

共済組合では、「高齢者の医療の確保に関する法律」に基づき、**40歳～74歳の組合員及び被扶養者**を対象に特定健診(※)を実施しております。特定健診は**無料**で受診できますので、**生活習慣病の予防と早期発見**のため、ぜひ**受診**しましょう! 健診結果から保健指導が必要と判定された方には保健指導のご案内を別途お送りしますので、積極的にご利用ください。

また、防衛省における特定健診の受診率(令和4年度67.3%)が**厚生労働省が定める最低基準(受診率70%)を下回った**ため、ペナルティとして共済組合が負担している後期高齢者支援金に**約2億円の加算金が発生**しました。今後、**受診率がさらに低下**した場合は、加算金が増額され、**組合員が負担している短期掛金の掛金率が引き上げられる可能性**がありますので受診率の向上にご協力をお願いいたします。

※組合員は国(医務室等)が実施する定期健診等の受診をもって特定健診を受診したものと、被扶養者は生活習慣病健診・人間ドックの受診でも特定健診を受診したものと取り扱います。

よくあるご質問



1

特定健康診査と生活習慣病健診の違いは何ですか?



特定健康診査とは、メタボリックシンドロームに着目した健診です。生活習慣病健診とは、特定健康診査の検査項目を含み、健診機関により異なりますが、胸部X線検査・心電図・数項目の血液検査等が追加になった健診です。

2

婦人科検診(乳がん検査・子宮がん検査)のみの受診もできますか?



婦人科検診のみの受診もできます。なお、生活習慣病健診のコースに婦人科は含まれていないため、別途オプションとしてお申し込みください。※被扶養者(配偶者以外)は対象外。

3

希望条件内で予約ができなかった場合はどうなりますか?



健診予約受付センターよりお電話(Web申し込みの方はメール)にてご連絡させていただきます。

4

予約確定通知書をなくしてしまいました。どうすればよいですか?



予約確定通知書は健診機関への提出が不要ですので、再発行の必要はありません。Webでご予約された場合は、健診予約サイトにログインいただき、「マイページ」から「予約確定通知書」をご確認ください。再発行を希望される場合は、健診予約受付センター(0800-1702-502)までご連絡ください。

5

受診したい健診機関が「健診機関リスト」にないのですが、受診できないのでしょうか?



健診機関リストの最新版は健診予約サイト内に掲載しておりますので、ご確認ください。掲載のない健診機関はご受診できません。

6

所定の手続きを行わず、健診機関リストに記載されている健診機関で健診を受診してしまいました。共済組合の補助は適用となりますか?



ご予約確定通知書を発行できる健診機関以外でのご受診や、所定手続き以外でのお申し込みの場合は、共済組合の補助は適用されません。ご注意ください。

7

パート先等で健診を受けた場合、特定保健指導は受けられますか?



令和8年度特定健康診査対象者の方がパート先等で健診を受けた場合は、令和8年4月以降の健診結果の写しと問診票を同封の封筒にて送付いただければ、保健指導の支援レベル判定と、指導対象になった場合はレベル別の保健指導が受けられます。

個人情報の取り扱いについて

お問合せ先 株式会社ベネフィット・ワン 個人情報相談窓口 e-mail:privacy@benefit-one.co.jp

株式会社ベネフィット・ワンは、お客様・会員様・お取引先様・株主の皆様・従業員の個人情報について、「個人情報保護方針(プライバシー・ポリシー)」に従い適正な管理を行うとともに、個人情報の保護に努めます。【個人情報の利用目的】ヘルスケア関連サービス提供のため①健康増進支援サービス提供のため(保健指導、特定保健指導・同計画策定、健康教室・セミナーの開催、効果検証、郵送型血液検査サービスの提供等)取得した個人情報の利用目的②介護予防・介護支援サービス提供のため(保健指導、効果検証等)③レセプト、健康診断結果、生活習慣等の調査・集計・分析のため④健康・介護電話相談のため⑤健康・介護関連セミナー開催のため⑥接遇・介助研修実施のため⑦上記に付帯または関連する業務遂行のため

<https://corp.benefit-one.co.jp/official/handling.html>

郵送先

〒790-8790 愛媛県松山市藤原2-8-8
(株)ベネフィット・ワン 健診予約受付センター宛

■下記内容にもなく必要事項をご記入いただき、FAXまたはご郵送ください。
■マイナ保険証・資格確認書または自衛官診療証をご用意のうえ、お忘れなくご記入ください。
■FAX送信後、1週間以上経過しても健診予約受付センターからご連絡がない場合は、FAX送信エラーの可能性がございます。お手数ですが健診予約受付センターまでご連絡ください。

コード

601 1

申込日	西暦	2	0	年	月	日	支部名	支部	
マイナ保険証または資格確認書記号番号	※記号は3桁、番号は7桁で記入してください。桁数が足りない場合は前に0を追加してください。								
	記号(3桁)						番号(7桁)		
自衛官診療証記号番号	記号						番号		
受診者氏名	セイ						メイ		
	姓						名		
生年月日	西暦				年	月	日	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
日中連絡先	<input type="checkbox"/> 自宅								組合員本人様に対する続柄
	<input type="checkbox"/> 携帯								組合員本人
	<input type="checkbox"/> 勤務先 組合員様のみ	内線							被扶養者(配偶者) 被扶養者(配偶者以外) 任継組合員 任継被扶養者(配偶者)
連絡のつきやすい時間帯	<input type="checkbox"/> 10~12時	<input type="checkbox"/> 12~18時	<input type="checkbox"/> 18~21時	<input type="checkbox"/> ~	時	任継被扶養者(配偶者以外)			
「ご予約確定通知」・「結果通知」等の送付先住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>								

↓ どちらかの健診方法をお選びいただき、ご記入ください。 ↓

各種健診

希望健診機関	第1希望	コード						健診機関名			
	第2希望	コード						健診機関名			
	第3希望	コード						健診機関名			
受診希望日	直接健診機関へ申込済の場合チェックを入れてください <input type="checkbox"/>										
	第1希望	月	日	曜日							
	第2希望	月	日	曜日							
	第3希望	月	日	曜日							
	第4希望	月	日	曜日							
	第5希望	月	日	曜日							
	※申込日より3週間以上先の日程でお申し込みください。										
混雑等でご希望に添えない場合の参考情報となりますので必ずご記入ください											
ご都合のつかない曜日 (該当曜日に○をしてください)		月	火	水	木	金	土				
ご都合のつかない月日		月	日	月	日	月	日				
<input type="checkbox"/> 希望日優先→健診機関よりも希望日を優先して、予約いたします。 <input type="checkbox"/> 健診機関優先→希望日より健診機関を優先して、予約いたします。											
受診希望コース・オプション検査(健診コースはいずれか1つ)											
健診コース	<input type="checkbox"/> 人間ドック(日帰り)	<input type="checkbox"/> 生活習慣病健診※1	<input type="checkbox"/> 脳ドック※2								
	<input type="checkbox"/> 人間ドック(2日)	<input type="checkbox"/> 特定健康診査※1	<input type="checkbox"/> 肺ドック※2								
※1 組合員本人対象外。 ※2 被扶養者(配偶者以外)対象外。 <input type="checkbox"/> PET※2											
オプション検査	<input type="checkbox"/> マンモグラフィ検査	<input type="checkbox"/> 胃腸X線検査									
	<input type="checkbox"/> 乳房エコー検査	<input type="checkbox"/> 胃内視鏡検査(経口)									
	<input type="checkbox"/> 子宮頸部細胞診	<input type="checkbox"/> 胃内視鏡検査(経鼻)									
	<input type="checkbox"/> その他()										
受診希望の婦人科単体コース(いずれか1つ) ※被扶養者(配偶者以外)は対象外											
婦人科単体コース	<input type="checkbox"/> マンモグラフィ	<input type="checkbox"/> 乳房エコー									
	<input type="checkbox"/> 子宮頸部細胞診	<input type="checkbox"/> マンモグラフィ+子宮頸部細胞診									
	<input type="checkbox"/> 乳房エコー+子宮頸部細胞診										
	<input type="checkbox"/> その他 備考()										

巡回健診

巡回健診会場と日程はP9をご参照ください。
※お申し込みは受診希望月の前々月の20日までに成ります。

第1希望	コード						希望日	2	0	年	月	日
	会場名											
第2希望	コード						希望日	2	0	年	月	日
	会場名											
第3希望	コード						希望日	2	0	年	月	日
	会場名											
受診希望コース												
健診コース/続柄		被扶養配偶者 任継組合員 任継被扶養 配偶者	40歳~74歳の 被扶養者 (配偶者以外)									
<input type="checkbox"/> 生活習慣病健診		0円	5,500円									
<input type="checkbox"/> 生活習慣病健診 + 乳房エコー		0円	11,000円									
<input type="checkbox"/> 生活習慣病健診 + マンモグラフィ		0円	12,100円									
<input type="checkbox"/> 生活習慣病健診 + 子宮頸部細胞診		0円	11,000円									
<input type="checkbox"/> 生活習慣病健診 + 乳房エコー + 子宮頸部細胞診		4,200円	16,500円									
<input type="checkbox"/> 生活習慣病健診 + マンモグラフィ + 子宮頸部細胞診		5,300円	17,600円									

●FAX送信の際は、必ずFAX番号をご確認のうえ、ご送信ください。またご記入されたFAX・郵送申込書の控えを保管ください。●本申込書1枚につき、1名分のお申し込みとなります。●健診機関の空き状況によっては、ご希望に添えない場合がございます。予めご了承ください。●オプション検査につきまして、一部の健診機関にて対応していない場合がございます。予めご了承ください。●受診日確定のご連絡は、ご予約確定通知書の発送をもってのご連絡とさせていただきます。Web申し込みの場合は、自動送信メールにてのご連絡となります。●受診期間外での受診は補助対象外となります。ご注意ください。●受診当日、資格を喪失されている場合は対象外となり、受診できません。●個人情報の取り扱いについて>P11「個人情報の取り扱いについて」の内容にご同意のうえ、お申し込みください。お申し込みいただくことで、個人情報の取り扱いに関して同意したものといたします。

●時間の指定はできかねますのでご了承ください。●都合によりやむを得ず健診会場及び日程を変更する場合がありますので、予めご了承ください。ご希望会場で受付ができない場合は、健診機関もしくは健診予約受付センターからご連絡いたします。●本申込書1枚につき、1名分のお申し込みとなります。●システムの都合上、対応できない漢字がございますのでご了承ください。●受診期間外での受診は補助対象外となり全額返納の扱いになりますのでご注意ください。●受診当日、資格を喪失されている場合は対象外となり、受診できません。●個人情報の取り扱いについて>P11「個人情報の取り扱いについて」の内容にご同意のうえ、お申し込みください。お申し込みいただく事で、個人情報の取り扱いに関して同意したものとさせていただきます。