

# 2026年度 タカラスタダード健康保険組合

## 健康診断のご案内(一般被扶養者、ご家族、任意継続向け)



### 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

2026年 **3月2日** ~2026年 **8月31日**

#### 受診期間

2026年 **4月1日** ~2026年 **9月30日**

- 上記期間以外での「予約」「受診」はできません。
  - 受診日に当健保組合の資格を喪失している場合は受診できません。  
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。
- 注意事項**
- ※年齢は2027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。
  - ※予約開始日当日は午前10時から「KENKOBX」の利用が可能です。

### 健診コース

制度加入区分	一般被扶養者(ご家族)/任継被保険者/任継被扶養者	
年齢	年齢制限なし	40歳以上
コース名称	イーウェル一般健診A1コース	イーウェル人間ドックAコース (日帰りベーシック)
自己負担金	0円	15,000円(※1)

### オプション検査

下記に該当する項目は**無料で受診することが可能です**、是非受診してください！

健診項目	コース	イーウェル 一般健診A1コース	イーウェル 人間ドックAコース	単独検診
子宮頸部細胞診検査 ※女性のみ		○	○	○
マンモグラフィ ※女性のみ		○	○	○
乳房エコー検査 ※女性のみ		どちらか一方(※2)	どちらか一方(※2)	どちらか一方(※2)
胃部X線検査 ※35歳以上		○		○
胃管内視鏡検査 ※35歳以上		どちらか一方	-	どちらか一方
胃管内視鏡検査への変更 ※40歳以上		-	○	-
B型肝炎検査 ※40歳以上		○	○	○
C型肝炎検査 ※40歳以上		○	○	○
前立腺がん検査(PSA) ※男性のみ・40歳以上		全額自己負担	○	○
骨密度検査 ※40歳以上		-	○	-
脳検査 ※50歳、55歳、60歳		-	○	-

※1 一般被扶養者(ご家族)の自己負担金につきましては、被保険者の給与から控除いたします。

任意継続者は当日健診機関の窓口精算となります。

※2 マンモグラフィと乳房エコー検査はどちらか一方を受診してください。

両方の受診を選択する場合は、乳房エコー検査の費用は全額自己負担(当日の窓口精算)となります。

※イーウェル一般健診A1コース・イーウェル人間ドックAコースは、便潜血検査(自己負担なし)を含んでいます。

- 注意事項**
- イーウェル一般健診A1コースまたはイーウェル人間ドックAコースの**オプション検査と単独検診の重複受診はできません**。

# 検査項目

検査項目		健診コース名称	イーウェル 一般健診A1 コース	イーウェル 人間ドックA コース		
診察	問診	問診票（特定健診必須4項目含む）	●	イーウェル人間ドックAコースはイーウェル一般健診A1コースより検査項目が多く、 胃部検査などもコースに含まれています。 オプシヨン検査の選択肢も増えます。 （含まれている検査項目は健診機関により異なります。）		
	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）			●	
		血色素（Hb）			●	
		ヘマトクリット（Ht）			●	
		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-GT（γ-GTP）			●
		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）			●
			空腹時血糖（BS）			●
感染症	グリコヘモグロビンA1c（HbA1c）		●			
	CRP					
心電図検査	12誘導		●			
眼検査	眼底検査（片眼以上）		□			
	眼圧検査					
便潜血検査	2回法		●			
胃部検査	胃部X線検査（直接）					
	胃部内視鏡検査					
超音波	腹部エコー検査					
肺機能検査	肺機能検査					

【 ● 】…必須の検査項目

【 □ 】…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）。

※検査項目の詳細は健診機関によって異なる場合がございます。

# 2026年度 タカラスタダード株式会社

## 定期健診・人間ドックのご案内(従業員向け)



### 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

2026年 **3月2日** ~ 2026年 **8月31日**

#### 受診期間

2026年 **4月1日** ~ 2026年 **9月30日**

- !** **注意事項**
- 上記期間以外での「予約」「受診」はできません。
  - 受診日に当健保組合の資格を喪失している場合は受診できません。  
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2027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。  
※予約開始日当日は午前10時から「KENKOBBOX」の利用が可能です。

### 健診コース

制度加入区分	一般被保険者（従業員）		
年齢	39歳以下	40歳以上	
コース名称	イーウェル一般健診A2コース	イーウェル一般健診A1コース	イーウェル人間ドックAコース (日帰りベーシック)
自己負担金	0円	0円	15,000円 (※1)

### オプション検査

下記に該当する項目は**無料で受診することが可能です**、是非受診してください！

健診項目	コース	イーウェル 一般健診A2コース	イーウェル 一般健診A1コース	イーウェル 人間ドックAコース	単独検診
子宮頸部細胞診検査	※女性のみ	○	○	○	○
マンモグラフィ	※女性のみ	○	○	○	○
乳房エコー検査	※女性のみ	どちらか一方 (※2)	どちらか一方 (※2)	どちらか一方 (※2)	どちらか一方 (※2)
胃部X線検査	※35歳以上	○	○	-	○
胃内視鏡検査	※35歳以上	どちらか一方	どちらか一方	-	どちらか一方
胃内視鏡検査への変更	※40歳以上	-	-	○	-
B型肝炎検査	※40歳以上	-	○	○	○
C型肝炎検査	※40歳以上	-	○	○	○
前立腺がん検査 (PSA)	※男性のみ・40歳以上	-	○	○	○
骨密度検査	※40歳以上	-	-	○	-
脳検査	※50歳、55歳、60歳	-	-	○	-

- ※1 自己負担金につきましては、給与から控除いたします。  
※2 マンモグラフィと乳房エコー検査はどちらか一方を受診してください。  
両方の受診を選択する場合は、乳房エコー検査の費用は全額自己負担（当日の窓口精算）となります。  
※イーウェル一般健診A1コース、イーウェル人間ドックAコースには、便潜血検査(自己負担なし)が含まれています。

- !** **注意事項**
- 同年度で、**会社の集団検診・一般健診A1コース・人間ドックAコース**は**いずれかしか受診することはできません**。  
重複の受診は受診費用が自己負担になりますので、ご注意ください。
  - 40歳以上の方は**イーウェル一般健診A1コースが受診必須**となりますが、イーウェル人間ドックAコースで代替が可能です。
  - 定期健康診断で受診したオプション項目は、同じ年度内に単独の任意健診として再度受診することはできません。

# 検査項目

検査項目		健診コース名称	イーウェル 一般健診A1 コース	イーウェル 一般健診A2 コース	イーウェル 人間ドックA コース
診察	問診	問診票（特定健診必須4項目含む）	●	●	（含まれている検査項目は健診機関により異なります。） イーウェル人間ドックAコースはイーウェル一般健診A1、A2コースより検査項目が多く、胃部検査などもコースに含まれています。 オプション検査の選択肢も増えます。
	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	オージオメーター（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）	●	●	
		血色素（Hb）	●	●	
		ヘマトクリット（Ht）	●	●	
		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）	●	●	
	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-GT（γ-GTP）	●		●		
腎機能	アルブミン				
	総蛋白（TP）				
	尿酸（UA）	●	●		
	尿素窒素（BUN）	●	●		
血糖	血清クレアチニン（CRE）	●	●		
	空腹時血糖（BS）	●	●		
	グリコヘモグロビンA1c（HbA1c）	●	●		
感染症	CRP				
心電図検査	12誘導	●	●		
眼検査	眼底検査（片眼以上）	□	□		
	眼圧検査				
便潜血検査	2回法	●			
胃部検査	胃部X線検査（直接）				
	胃部内視鏡検査				
超音波	腹部エコー検査				
肺機能検査	肺機能検査				

【 ● 】…必須の検査項目

【 □ 】…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）。

※検査項目の詳細は健診機関によって異なる場合がございます。