

# スタンレー電気健康保険組合

## 健診機関リスト（通常健診）

---

**予約期間：2025年 5月14日（水）～2026年 3月10日（火）**

**受診期間：2025年 5月28日（水）～2026年 3月31日（火）**

---

パソコン・スマートフォンURL  
<https://www.kenpos.jp/>



# 健診機関リストの見方

| 健診機関<br>コード | 健診機関名     | 都道府県 | 住所                | アクセス           | 電話番号         | 予約受付<br>時間/曜日       | 駐<br>車<br>場<br>有<br>無 | H<br>P<br>有<br>無 | 女<br>医<br>対<br>応 | 外<br>部<br>施<br>設<br>対<br>応 | 子<br>連<br>れ<br>対<br>応 | 健診コース            | オプション検査               |             |                       |                  |                            |                  |                       |             |             |  |
|-------------|-----------|------|-------------------|----------------|--------------|---------------------|-----------------------|------------------|------------------|----------------------------|-----------------------|------------------|-----------------------|-------------|-----------------------|------------------|----------------------------|------------------|-----------------------|-------------|-------------|--|
|             |           |      |                   |                |              |                     |                       |                  |                  |                            |                       | 一<br>般<br>A<br>I | 子<br>宮<br>細<br>胞<br>診 | マ<br>ン<br>モ | 乳<br>房<br>エ<br>コ<br>ー | 胃<br>部<br>X<br>線 | ペ<br>プ<br>シ<br>ノ<br>ゲ<br>ン | ビ<br>ロ<br>リ<br>菌 | 腹<br>部<br>エ<br>コ<br>ー | 骨<br>密<br>度 | P<br>S<br>A |  |
| 0001        | イーウェル病院 1 | 〇〇県  | 〇〇市<br>〇〇〇町735-76 | 〇〇線「〇〇駅」よりバス〇分 | 000-000-0000 | 月火水木金<br>8:30～16:00 | ×                     | ○                | ○                | ○                          | ×                     | ○                | ○医                    | ○           | ※                     | ○                | ○                          | ○                | ×                     | ○           | ○           |  |

## ① 解説

### ① 健診機関コード

受診券発行依頼の際に「受診券発行依頼書」へご記入いただく番号となります。

（WEB申込の場合）KENPOSで、特定の健診機関を検索する際、「健診機関名または健診機関コード」に入力いただくコードとなります。

### ② 予約受付時間/曜日

健診機関に電話がつながる時間帯・曜日となります。（受診可能な時間帯・曜日とは異なりますのでご注意ください。）

### ③ 健診機関の付帯情報

以下の条件に該当する場合は「○」と表記しています。（詳細につきましては、必ず健診機関へお問合せください。）

- ・「駐車場有無」・・・ 駐車場がある場合（有料含む）
- ・「HP有無」・・・ 健診機関のホームページがある場合
- ・「女医対応」・・・ 女性医師・技師が可能な検査がある場合
- ・「外部施設対応」・・・ 一部の検査を外部施設で実施することがある場合
- ・「子連れ対応」・・・ 子供を連れての受診が可能な場合（託児所とは限りません）

### ④ 健診コース・オプション検査の名称

健診機関リストに表示されている名称は略称となります。ご予約の際には必ず正式名称をお伝えください。

#### ■健診コース

| 掲載名称  | 正式名称            |
|-------|-----------------|
| 一般A 1 | イーウェル一般健診A 1コース |

#### ■オプション検査

| 掲載名称   | 正式名称      | 掲載名称  | 正式名称         |
|--------|-----------|-------|--------------|
| 子宮細胞診  | 子宮頸部細胞診検査 | ビロリ菌  | ビロリ菌検査       |
| マンモ    | マンモグラフィ   | 腹部エコー | 腹部エコー検査      |
| 乳房エコー  | 乳房エコー検査   | 骨密度   | 骨密度検査        |
| 胃部X線   | 胃部X線検査    | PSA   | 前立腺がん検査（PSA） |
| ペプシノゲン | ペプシノゲン検査  |       |              |

### ⑤ 健診コース・オプション検査のマーク表示

健診コースの実施可否は以下のマークで表示されます

| マーク | 意味       |
|-----|----------|
| ○   | 実施可能な場合  |
| ×   | 実施不可能な場合 |

| マーク | 意味                                    |
|-----|---------------------------------------|
| ※   | 他のオプション検査とのセットで受診可能な場合<br>（単体での受診は不可） |

※セット内容については直接健診機関へお問合せください。

| マーク | 意味                       |
|-----|--------------------------|
| 医   | 子宮頸部細胞診検査の採取方法が「医師採取」の場合 |
| 自   | 子宮頸部細胞診検査の採取方法が「自己採取」の場合 |

※今後、健診機関により掲載されている内容が変更となる場合があります。最新の健診機関情報はパソコン・スマートフォンでご確認いただけます。

※子宮頸部細胞診検査には子宮内診・経膈エコー検査が含まれる場合があります。

※マンモグラフィおよび乳房エコー検査には乳房視触診が含まれる場合があります。