

初回登録

- 過去にスターバックスの健康診断を受けた方は読みとばしてください 予約手順を確認ください。
- PC・スマホを利用しない方も読みとばしてください PC・スマホ以外からの予約方法を確認ください。

1. KENKOBBOXにアクセスし、初回登録画面へ進む。

<https://www.kenkobox.jp/>
5/7(火)AM10:00~7/31(水)まで利用可能です。



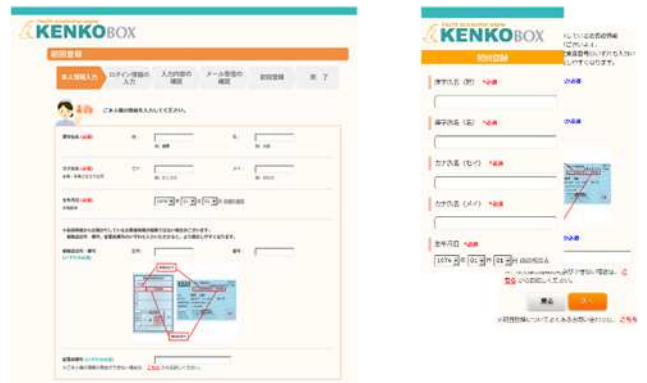
- すでに登録済みの方（昨年もPCまたはスマホで手続きされた方）は、登録済みのログインIDとパスワードでログインしてください。
- 健診対象者でない方は初回登録できません。
- ブラウザは最新のMicrosoft Edge、Google chromeを推奨します。



2. 本人情報を入力する。

- 氏名・生年月日・従業員番号のみ入力します。

健康保険証情報の登録は不要ですので入力しないでください。



3. ログイン情報を入力する。

- メールアドレス（ログインID）とパスワードを設定します。
- 通知用メールアドレスがログインIDとなります。
- メールアドレス（ログインID）とパスワードは忘れないようにしてください。



4. (株)イーウェルからURLメールの送付。

- 初回登録完了のためのURLを記載したメールが届きます。

5. 初回登録を完了させる。

- メール到着後24時間以内に、メールのURLから手続きを完了させます。
- 24時間が過ぎると初期状態に戻りますので、再度 1 から登録を行ってください。

6. 登録したID・パスワードでログインし、予約をする。（予約手順を参照）

- ログインID・パスワードを忘れてしまった場合はトップページの【ログインIDをお忘れの方はこちら】【パスワードをお忘れの方はこちら】からご確認ください。メールアドレスと生年月日を入力すると「ログインIDの確認メール」「パスワード再発行メール」が届きます。



予約手順

健診機関を選ぶ
TEL予約
KENKOBBOXの入力・受診券発行
受診券の印刷 / 予約番号の入手

1. KENKOBBOXのURLへアクセス。PC・スマホを使用しない場合は、PC・スマホ以外からの予約方法へ。

<https://www.kenkobox.jp/>

- 登録済みのログインID・パスワードでログインしてください。



2. 「健診の申込・受診券発行」をクリック。

[PC]



[スマホ]



3. 希望の健診機関を検索。

地域・健診機関名、その他条件を入力して検索してください。

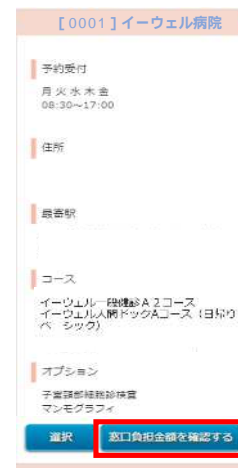
- 条件を指定せず「検索」をクリックすると全ての健診機関が表示されます。
- PC「詳しく検索する」・スマホ「詳細条件」をクリックすると各種条件での検索ができます。
- 検索条件が多いと該当「0件」になる場合があります。検索条件を減らして再検索してください。



4. 希望の健診機関を選択し、「窓口負担金額を確認する」をクリック。

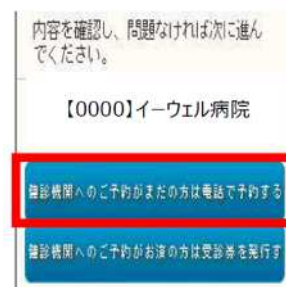
【PC】

【スマホ】



5. 窓口負担金額を確認し、「電話で予約する」をクリック。

※当日の窓口負担金額を確認できます。



すでに健診機関へ電話で予約済の方は「受診券を発行する」をクリックしてください。 7.へ進む

6. 表示された電話番号へ連絡し、予約。

以下の連絡先へ直接ご連絡し、健診の予約を行ってください。

[0000]イーウェル病院

03-****-****

予約受付 月火水木金土 12:00~13:00

健診の申し込み、受診券発行

以下の連絡先へ直接ご連絡し、健診の予約を行ってください。

[0000]イーウェル病院

電話番号
03-****-****

電話予約は必須です。電話予約をしないと受診できません。

健診機関へ伝える内容

- 団体名称「スターバックスコーヒージャパン」
- 代行機関「(株)イーウェル」
- 受診希望日 2週間以上先の日にちで**実施期間内**
- 健診コース **自分が受診するコースを必ず確認しておく**
- 氏名・住所・連絡先

健診機関へ確認する内容

- 食事について
- 薬について
- 自己負担額について
- 持ち物について
- 子連れ対応について（希望する場合）

7. 電話予約確定後、3日以内に予約内容を入力（=受診券発行依頼）。PC「入力内容を確認」・スマホ「確認」をクリック

以下の連絡先へ直接ご連絡し、健診の予約を行ってください。

[0000]イーウェル病院

03-****-****

予約受付 月火水木金土 12:00~13:00

※ 初めてのの方は、以下の項目をあらかじめ入力し、内容を印刷の上、ステップにしたがって、健診機関にお電話される事をおすすめします。

印刷

ステップ 1 健診機関に電話する。
健診機関へ直接ご連絡して「健康診断の予約」を行いたい旨をお伝えください。

ステップ 2 所属団体名・代行機関名を伝えます。
所属団体名: スターバックスコーヒージャパン
代行機関名: 株式会社イーウェル

ステップ 3 受診期間内で、ご希望の受診日を伝えます。
日にち: [] 時間: 午前 午後 未定
例) 20200602 例1) 午前11時の場合は「午前」にチェック、「11:00」を入力
2020年06月02日に受診の場合 例2) 午後3時の場合は「午後」にチェック、「13:00」を入力

現在、たばこを習慣的に吸っていますが、
(「現在、習慣的に喫煙している者」とは、「合計1000支以上、又は6ヶ月以上吸っている者」であり、最近1ヶ月間も吸っている者) はい いいえ

生活習慣の改善について、保健指導を受けられる機会があれば利用しますか はい いいえ

印刷

戻る **入力内容を確認**

健診の申し込み、受診券発行

以下の連絡先へ直接ご連絡し、健診の予約を行ってください。

[0000]イーウェル病院

電話番号
03-****-****

予約受付
月火水木金土
09:00~11:00

1. 所属団体名・代行機関名を伝えます。
所属団体名
スターバックスコーヒージャパン
代行機関名
株式会社イーウェル

2. 受診期間内で、ご希望の受診日を伝えます。

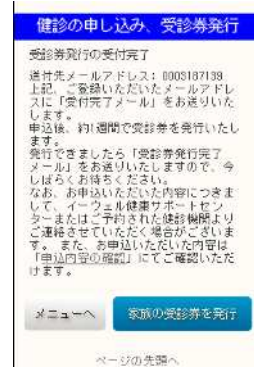
上記で入力した内容で受診券の発行を行います。
以下、受診券の発行に必要な情報になりますのでご入力ください。

問題情報

戻る **確認**

8. 入力内容を確認し「個人情報の取り扱いについて」を読み、「上記内容に同意して受診券を発行する」をクリック。

受診券の発行は必須です。ここまでを完了しないと受診できません。



9. 1週間以内に㈱イーウェルから「受診券発行完了メール」が届く。

10. PCで手続きした方

KENKOBOXにアクセスし、「受診券」を印刷。当日、健診機関へ提出する。

印刷できない場合は、受診券に記載の予約番号を健診機関窓口でお伝えください。

10. スマホで手続きした方

「受診券発行完了メール」に記載された「予約番号」が受診券の代わりとなるので、当日、健診機関に伝える。



画像はイメージです




11. 受診当日の注意事項

- 健診機関の指示（前日の食事など）に従って受診の準備をしてください。
 - 受診当日、以下のものを必ず持参したうえで受診してください。
 - 受診券 / 予約番号
 - 自己負担金（窓口支払が発生する場合）
 - 検体容器等（健診機関から届いた場合）
 - 健診機関より提示を求められた身分証明書（本人確認に必要）
- 受診当日に退職している場合は受診出来ません。受診した場合は全額自己負担となります。
- 健診実施期間外の受診はできませんので、やむを得ずキャンセルとなった場合でも必ず期間内に受診を完了してください。
 - 受診後、健診機関から健診結果を受け取ってください（目安として約1ヶ月後）。

変更・キャンセル 以下の3点は必須です

- 健診機関へ「変更」または「キャンセル」の電話をしてください。
 - KENKOBOXの「申込内容の確認・変更・キャンセル」から画面の指示に従い手続きしてください。
 - 期間内の日程で再予約をし、必ず受診してください。
- 注意) 健診機関への迷惑になりますので、やむを得ない場合を除き、変更・キャンセルはしないでください。受診日当日の変更・キャンセルは全額自己負担となる場合があります。

予約手順やKENKOBOXに関するお問合せ

(株)イーウェル健康サポートセンター  0570 - 057550（つながらない場合は050-3850-5765）

受付時間 9:30-17:30（日曜・祝日・12/29～1/4を除く）

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け付けておりません。本誌記載のナビダイヤルは一般回線に着信し、着信地までの通話料はおお客様のご負担となります。また通話料金につきましてはマイラインの登録にかかわらず、NTTコミュニケーションズからの請求となります。

1. 選ぶ 受診する健診機関を選んでください

- 「地方別健診機関リスト」（ SBJ健保組合HP に掲載 ）から希望の健診機関を選びます。

注意）昨年と同じ健診機関が選択できない場合があります（契約解除等のため）。その場合は他の機関を選んでください。

2. TEL予約 健診機関へ電話予約をしてください

- 受診日の候補を2週間以上先の日にちで実施期間内で、いくつか考えておきます。

- 健診機関へ電話をし、以下を伝えます。

団体名称「スターバックス コーヒー ジャパン」
受診希望日

代行機関「**㈱イーウェル**」と必ず伝える

健診コース

自分が受診するコースを必ず確認しておく

子連れ対応について（希望する場合）

持ち物についての確認

氏名・住所・連絡先

食事制限等の注意事項があるか確認

注意）検査の内容や自己負担額で不明点がある場合は、健診機関へ確認してください。

3. 受診券発行 電話予約後3日以内に、「受診券発行依頼書」を㈱イーウェルに送ります

- 別紙「受診券発行依頼書」を印刷し、記入方法に従って必要事項を記入します。
- 「依頼書」に記載された㈱イーウェルのFAX番号または郵送申込先住所に送付します。
FAXの到着確認は送信後2～3日、郵送の到着確認は投函後10日程度要しますので予めご了承ください。
- 受領から1週間以内に「受診券」が「依頼書」に記入したFAX番号または住所へ届きます。

2～3は必ず順番どおりに行ってください。手順を誤ると受診できません。

注意）記入方法をしっかり確認してください。

4. 受診 健診を受けましょう

- 受診日当日、以下のものを持参してください。
受診券 / 「予約番号」を伝える
自己負担金（窓口支払が発生する場合）
検体容器等（健診機関から届いた場合）
健診機関より提示を求められた身分証証明書（本人確認に必要）
- 約1ヶ月後、健診機関から健診結果を受け取ってください。
- 必ず内容を確認し、再検査などの指示に従ってください。
- 健診結果は大切に保管してください。（注意：再発行は有料です）

注意）
受診当日に退職している場合は受診出来ません。受診した場合は全額自己負担となります。

変更・キャンセル 以下の3点は必須です

- 健診機関へ「変更」または「キャンセル」の電話をしてください。
- 健診機関への連絡後、㈱イーウェルにも電話してください。
- 期間内の日程で再予約をし、必ず受診してください。

注意）健診機関への迷惑になりますので、やむを得ない場合を除き、変更・キャンセルはしないでください。受診日当日の変更・キャンセルは全額自己負担となる場合があります。

予約手順や変更・キャンセルに関するお問合せ

㈱イーウェル健康サポートセンター



0570 - 057550（つながらない場合は050-3850-5765）

受付時間 9:30-17:30（日曜・祝日・12/29～1/4を除く）

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け付けておりません。本誌記載のナビダイヤルは一般回線に着信し、着信地までの通話料はおお客様のご負担となります。また通話料金につきましてはマイラインの登録にかかわらず、NTTコミュニケーションズからの請求となります。

受診券発行依頼書の記入方法

[FAX・郵送の場合]

健診機関との予約成立後、「受診券発行依頼書」の全ての項目を漏れなくご記入ください。

記入方法

① 健診機関コード・受診予約日時
ご予約された健診機関のコードおよび受診予約日時をご記入ください。

② 健診コース・オプション検査
健診機関へご予約された健診コース・オプション検査にチェックしてください。

④ 受診者カナ氏名・生年月日
実際にご受診される方の情報をご記入ください。

⑥ 事前検査
現時点のご状況にチェックしてください。

FAX番号 0570-057021

300番 受診券発行依頼書

88411

01 健診機関コード

02 受診予約日時

03 健診コース・オプション検査

04 受診者カナ氏名・生年月日

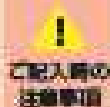
05 保険証記号・番号

06 住所・日中連絡先・FAX番号

07 事前検査

③ 保険証記号・番号
お手持ちの健康保険証をご確認の上ご記入ください。

⑤ 住所・日中連絡先・FAX番号
日中連絡が可能な電話番号をご記入ください。(株)イーウェルや健診機関からご連絡を差し上げる場合がございます。
(FAX番号の記入あり)
ご記入いただいたFAX番号へFAXで受診券を送付いたします。
(FAX番号の記入なし)
ご記入いただいたご住所へ(受診券)を郵送いたします。



ご記入時の
注意事項

本帳票は機械により処理するため、黒ボールペンで枠内に収まるように丁寧に記入ください。
尚、記載ミスに伴う誤送付などにつきまして、(株)イーウェルは責任を負いかねます。



- ✓ 記入誤りの際は訂正する文字を二重線で消し、その下に修正内容をご記入ください。
- ✓ 欄外に記入された添付文に対する回答は出来かねますのでご注意ください。



【注意】
よくある
お申込
間違い

FAX・郵送での受診券発行依頼の際、以下のケースが多く発生しております。
受診券発行依頼書にご記入の際、くれぐれもご注意ください。

- ✓ 健診機関へのご予約前に受診券発行依頼書を送付している
必ず、健診機関へご自身でご予約された後に、受診券発行依頼書をご記入・ご送付ください。
- ✓ 健診機関のコードが異なっている
「健診機関リスト」に記載されているコードをご確認いただき、ご記入ください。
- ✓ 受診予約日時が誤っている
健診機関へのご予約時に確定した受診予約日時をご記入ください。
※ご予約時に受診日が確定している場合は、受診券発行は行わずに済みます。

案内の「個人情報のお取り扱いについて」にご同意の上、FAXまたは郵送にてお申込ください。

〈施設健診専用〉

2024年度 受診券発行依頼書

88411

【注意事項】 ※お申込の際には案内の「個人情報のお取り扱いについて」に同意の上、お申込ください。
 ※意外に記入された連携文に対する回答は出来かねます。
 ※施設健診へ予約されていない場合、受診ができません。
 ※予約完了後に、以下項目に漏れなく記入の上、FAXまたは郵送でイーウェルまでお送りください。

健診機関へお電話でのご予約はお済みですか？

記入日 月日

【1】お電話で予約した健診機関情報・健診内容をご記入ください

健診機関コード	※健診機関コード4桁が正しく記入されていない場合、当日受診ができません。						
受診予約日時	月	日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	時	分	秒
健診内容 ご予約のコース・ オプションのものを 入力してください	健診コース				オプション健診		
	<input type="checkbox"/> 013. イーウェル特定健診コース				<input type="checkbox"/> 031. 子宮頸がん検診検査 <small>※女性のみ</small>		
	<input type="checkbox"/> 015. イーウェル一般健診A2コース				<input type="checkbox"/> 032. マンモグラフィ <small>※女性のみ</small>		
	<input type="checkbox"/> 019. イーウェル生活習慣病健診2コース				<input type="checkbox"/> 033. 乳がん検診 <small>※女性のみ</small>		
	<input type="checkbox"/> 020. イーウェル人間ドックAコース <small>(自費型P-Shop)</small>				<input type="checkbox"/> 036. 高血圧・高脂血症への変更 <small>※複数選択不可</small>		

【2】受診者様情報をご記入ください

所属団体コード	7161	保険証記号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
所属団体名	スターバックスコーヒー・ジャパン	保険証番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

カナ氏名	姓	カタカナ	フリガナ	生年月日 (西暦)	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>
	名	カタカナ	フリガナ		<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	日	<input type="text"/>

住 所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>	番 号	<input type="text"/>
-----	---	-----	----------------------

日中連絡先 #1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 午前 9:30~12:00	<input type="checkbox"/> 午後 13:00~17:30
FAX番号 #2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 午前 9:30~12:00	<input type="checkbox"/> 午後 13:00~15:00

#1 日中連絡先はイーウェル健康サポートセンターからご連絡する場合がございますので、業務用電話番号を記入いただく際はご注意ください。
 #2 FAX番号を記入した場合、(受診券)はFAXにて送付し郵送はいたしません。

【3】既往・喫煙についてご記入ください ※今回の健診は、特定健康診査を兼ねる場合がございますので、必ずお答えください。

①血圧を下げる薬を飲んでいますが、	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
②インスリン注射又は血糖を下げる薬を飲んでいますが、	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
③コレステロールや中性脂肪を下げる薬を飲んでいますが、	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	
④現在、たばこを習慣的に吸っていますか。 <small>※「現在、習慣的に吸っている」とは、毎日1と毎日2両方の満たす者である。 毎日1両方の日煙吸っている 毎日2両方の日煙以上吸っている、又は合計100本以上吸っている</small>	<input type="checkbox"/> はい <small>(毎日1と毎日2 両方の満たす)</small>	<input type="checkbox"/> はい <small>※以前は吸っていたが、 最近1ヵ月間は吸っていない (毎日1のみ満たす)</small>	<input type="checkbox"/> いいえ <small>(※0本のみ)</small>
⑤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。	<input type="checkbox"/> はい	<input type="checkbox"/> いいえ	

【送付先】 〒137-8691 日本郵便株式会社 新東京郵便局郵便私書箱203号
 (株)イーウェル健康サポートセンター「健診予約申込」係

郵送の到着確認は投函後10日程度要しますので予めご了承ください。
 投函後、3週間経過後も受診券が到着しない場合は、(株)イーウェル健康サポートセンター(TEL:0570-057550)へ
 お問い合わせください。
 ※ゴールデンウィークなどの大型連休につきましては、3週間以上かかる場合がございます。