

徳島県地域で利用者数の多い健診機関はこちら

契約健診機関一覧は健保ホームページにてご覧いただけます。

TOPPANグループ健保 検索

健保ホームページが閲覧できない場合はTOPPANグループ健康保険組合03-3835-6709までご連絡ください。

| 都道府県 | 健診機関 | 健診機関コード | 所在地 | 申込方法 | 電話番号 | 婦人科・オプション検査の有無 | | | |
|------|----------------------------------|---------|------------------------------|------|--------------|----------------|---------|------|-----|
| | | | | | | 乳がんマンモ | 子宮頸部細胞診 | ピロリ菌 | その他 |
| 徳島県 | 医療法人明和会 たまき青空病院 | 360013 | 徳島市国府町早淵北カシヤ56-1 | A | 088-643-2588 | | | | |
| | 公益財団法人とくしま未来健康づくり機構 | 360005 | 徳島市蔵本町1-10-3 | A | 088-678-7128 | ● | ● | ● | ● |
| | 医療法人 高川会 虹の橋病院 | 360009 | 徳島市中島町3-60-1 | A | 088-633-5886 | ● | ● | ● | ● |
| | 医療法人 平成博愛会 徳島平成病院 | 360011 | 徳島市伊賀町3-19-2 | A | 088-623-8624 | ● | ● | ● | ● |
| | 医療法人古川会こかわ医院 | 360010 | 徳島市寺島本町西1-15 | A | 088-622-2125 | | | | |
| | 医療法人小浜内科 徳島クリニック | 360001 | 徳島市昭和町1-16 | A | 088-653-6487 | ● | ● | ● | ● |
| | 社会医療法人芳越会 ホウエツ病院 | 360024 | 美馬市脇町大字猪尻八幡神社下南130-3 | A | 0883-52-1095 | | | ● | ● |
| 香川県 | 医療法人社団 如水会 オリーブ高松メディカルクリニック | 370013 | 高松市観光町649-8 | A | 087-839-9630 | ● | ● | ● | ● |
| | 公益財団法人 香川県予防医学協会 | 370005 | 高松市伏石町2129-2 | A | 087-868-5555 | ● | ● | ● | ● |
| | 一般財団法人 三宅医学研究所 セントラルパーククリニック | 370010 | 高松市番町1-10-16 | A | 087-863-4560 | ● | | ● | ● |
| | 医療法人ウェルネスサポート 高松紺屋町クリニック | 370057 | 高松市紺屋町5-3 アルファリビング高松紺屋町1階/2階 | A | 087-802-5880 | ● | ● | ● | ● |
| | 独立行政法人 地域医療機能推進機構 けいりん病院 | 370015 | 高松市栗林町3-5-9 | A | 087-862-9714 | | | | |
| | 医療法人社団なつめ会 美術館診療所 | 370041 | 高松市香西東町433-1 | A | 087-813-2269 | ● | ● | ● | ● |
| 高知県 | 公益財団法人香川成人医学研究所 ウェルチェックセンター | 370018 | 坂出市横津町3-2-31 | A | 0120-50-2311 | ● | ● | ● | ● |
| | クリニック グリーンハウス | 390005 | 高知市上町1-7-1 | A | 088-871-2529 | ● | ● | ● | ● |
| | 医療法人 健会 高知検診クリニック | 390002 | 高知市知寄町2-4-36 | A | 088-883-9711 | ● | ● | ● | |
| | 独立行政法人 地域医療機能推進機構 高知西病院 健康管理センター | 390004 | 高知市神田317-12 | A | 088-843-8220 | ● | ● | ● | |
| | JA高知病院 JA高知健診センター | 390011 | 南国市明見字中野526-1 | A | 088-863-8510 | | | | |
| 愛媛県 | 医療法人 森下会 森下病院 | 390018 | 四万十市中村一条通2丁目44番地 | A | 0880-34-3370 | | | ● | ● |
| | 順風会健診センター | 380008 | 松山市高砂町2-3-1 | A | 089-915-0002 | ● | ● | ● | ● |
| 愛媛県 | 一般社団法人 松山市医師会健診センター | 380002 | 松山市藤原2-4-70 | A | 089-915-7701 | ● | ● | ● | |

申込方法A: 先に健診機関にお電話で予約後、WEB (<https://kenshin.happy1th.com/toppan/>) またはベネフィット・ワン健診予約受付センター (0800-8887-031) にて予約日時をご連絡ください。

申込方法B: WEB (<https://kenshin.happy1th.com/toppan/>) またはベネフィット・ワン健診予約受付センター (0800-8887-031) へ受診希望日をご連絡ください。

※スマートフォンの場合、中面の二次元コードでWEBサイトへアクセス可能です。

個人情報の取り扱いについて

ご本人の同意なく無断で個人情報を取得、利用又は提供をいたしません。利用についてご本人の同意を得た場合でも、特定された利用目的の達成に必要な範囲内でのみ使用し、また、ご本人が同意されない限り、第三者に提供することはありません。各種申込は、以下の事項に同意の上、お申込みください。

①お預かりした個人情報は、健診の予約の際に提携の健診機関等へ提出します。

②健診機関等より取得したお申込者の健診結果データを含む個人情報をTOPPANグループ健康保険組合が委託契約する株式会社ベネフィット・ワンにて保持・管理する場合があります。

③TOPPANグループ健康保険組合が、お申込者の健診結果データを含む個人情報を株式会社ベネフィット・ワンより取得し、保持・管理する場合があります。

④厚生労働省の定める「特定健康診査」項目の結果は、電子的標準様式に基づく電子データ等にて株式会社ベネフィット・ワンが回収し管理いたします。また、株式会社ベネフィット・ワンが委託契約するデータ入力会社にて精査等を行い、TOPPANグループ健康保険組合に発送いたします。

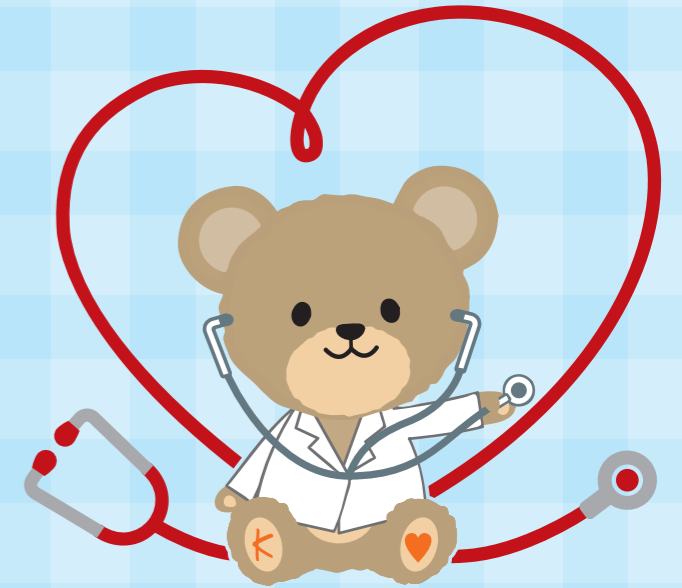
⑤皆様の健診結果はTOPPANグループ健康保険組合が取りまとめ、保健指導対象者の選定等に利用させていただきます。



健診はあなたと家族の未来を支えます

徳島県版

健康診断のご案内



受付期間

2025年5月7日(水)～2025年12月26日(金)

受診期間

2025年5月21日(水)～2026年2月27日(金)

対象者

35歳以上75歳以下の被扶養者・任意継続被保険者
※健診受診日に当健保組合にご加入の方 (2026年3月31日時点)

婦人科検診
無料

健保指定項目
費用
無料

35歳から
5歳刻みの年齢の方※
ピロリ菌検査
無料

※年度末年齢対象



発送元
TOPPANグループ健康保険組合

LINE 公式アカウント

被扶養者・任意継続被保険者を対象に、お近くの健診機関を探しやすいMAP検索機能や健保組合からのお知らせが届きます。二次元コードを読み取り、ぜひお試しください！



ごあいさつ

日頃から当健保組合の事業運営にご理解とご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

本年度もみなさまがより健康で充実した生活を過ごせるよう健康診断のご案内をお送りいたします。

昨年度も80%以上の方に受診いただきました。健康診断を毎年受診することで重症化リスクの軽減、体調の変化に気づきかけにもなりますので必ずご受診いただき、ご自身の疾病予防と早期発見、健康状態の改善にお役立てください。

TOPPANグループ健康保険組合 理事長 奥村 英雄

あなたの2024年度受診の健診機関

※健保組合指定の健診機関で受診された方のみ表示しております。

申込方法

ご希望の健診機関により申込方法が異なります

上記健診機関または裏面リストより健診機関をお選びください。

(健診機関は裏面のほか、健保ホームページに掲載しています)

※受診希望日の2週間前までにお手続きしてください。

申込方法 A

健診機関に直接電話して健診の予約(日時)を行ってください。

伝える内容

- ・TOPPANグループ健康保険組合の加入者
- ・代行機関は(株)ベネフィット・ワン
- ・コース名(ハビルス生活習慣病健診B2コース)
- ・保険証情報(氏名、記号番号等)
※記号番号の確認方法は健保ホームページをご確認ください。
- ・受診希望日
- ・ご希望のオプション検査(婦人科検査など)

健診を予約した医療機関・日時を、ベネフィット・ワン健診予約受付センターへ WEB サイトもしくは お電話 にて連絡してください。

「予約確定メール」または「予約確定通知書」が届きます。

予約完了となります。

申込方法 B

ベネフィット・ワン健診予約受付センターへ WEB サイトもしくは お電話 にて、ご希望の健診機関・日時を連絡してください。

健診機関への連絡は不要

「予約確定メール」または「予約確定通知書」が届きます。

予約完了となります。

ベネフィット・ワン 健診予約受付センター

WEB サイトもしくは お電話にて予約日時・受診希望日をご連絡ください
※保険証情報が必要になります。記号番号の確認方法は健保ホームページに掲載しております。
※お電話は混み合うことがありますので WEB サイトがおすすめです。



こちらのLINEページよりご希望の地区へお進みください。



WEB での健診申込みと予約日の確定連絡の場合

<https://kenshin.happy1th.com/toppan/>

※PCやスマートフォンから24時間いつでもアクセスできます

初めてご利用の方

「初回登録」より「本人認証項目」を入力し、続けて「お客様情報」を登録してください。仮登録後、メールが送信されますのでURLから本登録してください。

※昨年度までに初回登録済みの方は初回登録不要です。

※ピロリ菌検査対象年齢の場合、ピロリ菌オプションがない健診機関はWEBサイトでは表示されません。お電話でご連絡ください。

お電話 での健診申込みと予約日の確定連絡の場合

TOPPANグループ健康保険組合に加入している旨をお伝えください。

0800-8887-031

受付時間 平日・土曜日 10:00~18:00(年末年始休業)



健診内容

| | | | |
|------------|----------------|-----------------------|--|
| 健康保険組合指定項目 | 診察 | 問診(服薬歴および喫煙歴を含む)、医師診察 | |
| | 身体測定 | 身長・体重・腹囲・BMI・視力・聴力 | |
| | 血圧測定 | 収縮期血圧/拡張期血圧 | |
| | 血液検査 | 脂質 | 中性脂肪・HDLコレステロール・LDLコレステロール ※1※2 |
| | | 血糖 | 空腹時血糖またはヘモグロビンA1c ※3 |
| | | 肝機能 | AST(GOT)・ALT(GPT)・γ-GT(γ-GTP)・ALP |
| | | 血液一般 | 赤血球数・白血球数・血小板数・ヘモグロビン・ヘマトクリット・MCV・MCH・MCHC |
| 尿検査 | 尿糖・尿蛋白・尿潜血 | | |
| 腎機能 | クレアチニン・尿酸 | | |
| その他 | 便潜血検査・胸部X線・心電図 | | |

- ※1…中性脂肪検査の優先順位は、①空腹時中性脂肪(食後10時間以上)、②随時中性脂肪(食後10時間未満)となる。
- ※2…中性脂肪が400mg/dl以上又は食後採血の場合、LDLコレステロールに替えてnon-LDLコレステロールでも可。
- ※3…血糖検査の優先順位は、①空腹時血糖(食後10時間以上)、②ヘモグロビンA1c(食後時間は関係ない)、③随時血糖(食後3.5時間以上10時間未満)となる。

| | | | |
|---------|---------------------|---|--|
| 婦人科検診項目 | 乳がん検査 | マンモグラフィ 乳房エコー | ▶健康診断と同時に受診する場合、全額を健康保険組合が負担します。 |
| | 子宮がん検査 | 子宮頸部細胞診 (医師採取法) | |
| 胃部検診項目 | ピロリ菌検査 | 35歳より5年ごと実施 (年度末年齢35/40/45/ 50/55/60/65/70/75歳) | ▶対象年齢の方は、健康診断と同時に受診する場合、全額を健康保険組合が負担します。 |
| オプション項目 | 胃部X線検査などのその他オプション検査 | | ▶全額受診者様のご負担となります。 |
| 詳細検査 | 眼底検査 | 眼底検査は医師の判断により実施されます。眼底検査をご自身にて希望される場合は、全額受診者様のご負担となります。 | |

※オプション項目は健診機関により内容や料金が異なります
※オプション項目のみでは受診いただけません



事後精算 (ご自宅の近隣に健康保険組合指定の健診機関がない場合やかかりつけ医で受診される場合)

健診機関は裏面のほか、健保ホームページに掲載しています。健保ホームページにも掲載されていない健診機関で受診を希望される場合は事後精算にて費用補助を行っています。ご希望の場合は下記申込先へ **健診をご予約される前にお申込みください**

●受付期間:2025年5月7日(水)~2025年12月26日(金)

申込先:(株)イーウェル健康サポートセンター TOPPANグループ健康保険組合に加入している旨と事後精算を利用したい旨をお伝えください。保険証情報が必要になります。記号番号の確認方法は健保ホームページに掲載しております。FAXでお申込み希望の場合は健保ホームページから申込書の印刷をお願いいたします。

●受診期間:2025年5月21日(水)~2026年2月27日(金)

事後精算利用のお申込み後、ご自身で健診機関を予約し期間内に受診してください。

●申請期限:2026年3月31日(火)までに必要書類をご提出ください
(補助金申請書、健診結果のコピー、領収証の原本)

〈補助条件〉●35歳以上75歳以下の被扶養者・任意継続被保険者の方(2026年3月31日の年齢を参照)

- 上記健診内容の健保指定項目をすべて全額自己負担にて受診している
- 上記期間中に申込みから申請まで行っている
- 健保指定項目の補助費用は上限14,300円(税込)

- ・婦人科検診は全額健保負担(マンモグラフィ、乳房エコー、子宮頸部細胞診)
- ・35歳から5年ごと(年度末年齢35/40/45/50/55/60/65/70/75歳)の方はピロリ菌検査全額健保負担
- ※上記に記載の無いオプション検査は補助対象外となります。あらかじめご了承ください。

健診受診費用と同時に申請してください



パート先等のお勤め先で健診を受けた方

パート先等で健診を受診したため、ご案内の健診を受診されない場合は2025年4月1日以降に受診された健診結果のコピーと問診票(健保ホームページに掲載)と一緒に右記の送付先へお送りください。

※お勤め先で受診した健診は、健保組合の事後精算補助対象となりません。

送付先 〒699-0203
島根県松江市玉湯町布志名767番地31
(株)イーウェル データ管理B係
2026年3月31日(火)必着

株式会社イーウェルにおける個人情報の取り扱いについて

手続きに際しご記入いただきました個人情報は所属団体の指示のもと、お申込の健康支援サービス提供の目的(健康の保持・増進活動、健診受診勧奨、保健指導等を含む)に利用し、その利用目的の範囲内で提携の健診機関等の第三者へ提供させていただきます。
ここで取得した個人情報は、株式会社イーウェルホームページの「個人情報保護に関する基本方針」、「個人情報のお取り扱いについて」(<https://www.ewel.co.jp/privacy-policy/>)のほか、右記のとおり取り扱いますので、ご同意のうえ、お申し込みください。
個人情報に関する開示等及び苦情・ご相談は、株式会社イーウェル個人情報お問合せ窓口(E-mail: privacy@ewel.co.jp)までお願い致します。

＜お申込みの健康支援サービスご利用における個人情報の取扱い＞

- ①株式会社イーウェルは、健診の予約内容確認のため、お申込者の氏名、住所、電話番号、生年月日、メールアドレス、所属団体等を含む個人情報を健診機関に提供致します。
- ②株式会社イーウェルは、前記①の個人情報及び健診結果データを含むお申込者の全ての個人情報(以下総称して「当該個人情報」とします)を健診機関から取得致します。
- ③株式会社イーウェルは、当該個人情報を保持管理致します。
- ④株式会社イーウェルは、当該個人情報を所属団体に提供致します。
- ⑤株式会社イーウェルは、所属団体による健診データの分析・解析・管理のため当該個人情報を業務委託先に提供する場合があります。
- ⑥株式会社イーウェル又は所属団体は、特定保健指導のため当該個人情報を保健指導会社に提供する場合があります。