

四国中央市近隣地域にお住まいの  
被扶養者様、任意継続被保険者様へ

# 2022年度 大王健保ガイドブック

【第2弾】～検査等費用補助編～



健康診断については、2022年4月に送付しました  
大王健保ガイドブック【第1弾】～健康診断編～ をご覧ください

# CONTENTS

- ✿ 目次 ..... P2
- ✿ WellBisのご案内について ..... P3
- ✿ WellBisの登録方法について ..... P4~5
- ✿ がん検査のご案内について ..... P6~7
- ✿ がん検査費用補助のご案内について ..... P8~9
- ✿ 禁煙外来費用補助のご案内について ..... P10
- ✿ 禁煙外来治療エントリーシート ..... P11
- ✿ 禁煙外来費用補助申請書 ..... P13
- ✿ がん検査費用補助申請書 ..... P15

健康診断については、2022年4月に送付しました  
大王健保ガイドブック【第1弾】～健康診断編～ をご覧ください



# WellBis で健康管理をしよう！

## マイページで健診結果を確認

中性脂肪が増えているなあ。  
体重にも気を付けよう！



マイページ



「健診」では生活習慣病の要因となる主要な6項目について経年変化をグラフで確認できます。

直近の健診時間診

喫煙習慣	なし
運動習慣	なし
長時間歩行習慣	あり
就寝前夕食習慣	なし
朝食抜き習慣	なし
過剰飲酒習慣	なし
睡眠で休養とれる	なし

「直近の健診時間診」では直近の健診時にご回答いただいた問診の回答を表示します。

## 自己管理で毎日の記録

### (測定記録)



測定記録

測定結果入力

日付: 2021-08-31

体重: 例 58.7

腹囲: 例 72.3

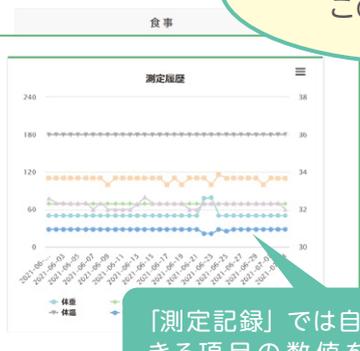
収縮期血圧: 例 128

拡張期血圧: 例 90

体温: 例 36.5

体温 (2回目): 例 36.5

体脂肪率: 例 20.0



「測定記録」では自己測定できる項目の数値を記録し、変化をグラフで確認できます。

血圧が安定しているわ。  
この調子ね♪



### (食事)

毎日の食事を記録！  
栄養バランスの管理にも  
役立つね。



食事

食事量入力

日付: 2021-08-31

朝食: なし 少量 腹八分 満腹

昼食: なし 少量 腹八分 満腹

夕食: なし 少量 腹八分 満腹

間食: なし 少量 腹八分 満腹

飲酒: なし 1合未満 2合未満 3合未満 4合以上

10品目摂取

その日に10品目以上のうち、食品目を摂取したかを確認する機能です。◎料理に少しでも含まれていたらチェックしてください(肉・味噌汁のワカメ・海苔類にチェック)

✓ 記録

「食事」では日々の食事量や、主要10品目の摂取状況を記録することができます。

登録方法はP4へ！

# WellBis(ウェルビス)登録方法

## 対象者

- ・ 被扶養者(配偶者・40歳以上の家族)
- ・ 任意継続被保険者

01

## QRコード読取 または URLを入力⇒WellBisへアクセス

【QRコード】



【URL】

https://wellbis.jp/daioseishi/login

※ Internet Explorerは使用不可



Google Chrome



Microsoft Edge



Safari



Internet Explorer

02

## ID・パスワードを入力

ログインID: 健康保険証発行通番(9桁)

パスワード: 生年月日(8桁)

例) 西暦1989年4月2日

→ 19890402

⇒『ログイン』をクリック



ログイン

ログインID

パスワード

ログインしたままにする

ログイン

03

## パスワード変更画面に移る(自動)

①Eメール

②新しいパスワード

(半角英小文字と数字を組み合わせ  
8桁以上で新しく設定)

③現在のパスワード

⇒『更新』をクリック



ユーザ編集

Eメール

test@jpm.co.jp ①

パスワード (空欄のままなら変更しません)

②

パスワード (確認用)

現在のパスワード (変更を反映するには現在のパスワードを入力してください)

③

更新 戻る

# 04

## 確認用メールが到着

メールアドレスに確認用メールが送信されますので、URLをクリックしご確認ください。



5秒後に自動的にWellBisの設定ページに移動します。

# 05

## 「パスワードの更新が完了しました」と表示

～以上で登録完了です～

2回目以降はご自身で設定したパスワードでログインしてください。

【お問い合わせ先】

**日本予防医学協会健診サポートセンター**

E-mail:wellbis@jpm1960.org

件名:大王製紙

本文:「健康保険証記号・番号」「氏名」「生年月日」

お問い合わせ内容(できるだけ詳細に記入)

※ ご返信にお時間をいただく場合がございます。ご了承ください。

メールでのお問い合わせができない場合は、下記窓口にご連絡ください。  
電話番号 070-2175-6790  
(10:00~16:00)土日祝日、年末年始除く

男性の  
3人に2人!?

生涯でがんになる確率



がんは  
早期発見 & 早期治療で  
90%以上が  
治ります!

女性の  
2人に1人!?

生涯でがんになる確率



- 日本は“がん大国”
- 職場の健康診断・がん検診は必ず受けましょう!



がん対策推進企業アクション事務局（株式会社ウインウイン内）  
<https://www.gankenshin50.mhlw.go.jp/>  
〒102-0083 東京都千代田区麹町 2-3-9 麹町プレイス4F  
電話 03-6281-9094 ファックス 03-6629-4667



ひと、くらし、みらいのために

厚生労働省  
Ministry of Health, Labour and Welfare

がんになる人

約 **102** 年間万人

男性：57.3 万人 1位 大腸がん／2位 胃がん／3位 肺がん  
女性：44.5 万人 1位 乳がん／2位 大腸がん／3位 胃がん

がんによる死亡者

約 **38** 年間万人

男性：約 22.3 万人 女性：約 15.8 万人

日本の死亡率1位は「がん」

にも関わらず

がん検診受診率は OECD(経済協力開発機構)加盟国 30 カ国の中で **最低レベル**

病期(ステージ)が**早期であればあるほど**、がんが治る可能性が高くなるだけでなく、仕事との両立もしやすくなり、がんの治療が**身体的にも、経済的にも心理的にも**軽くなります。

働き盛りの若い方、特に**女性のがんが増えています**

■ 子宮頸がん罹患数：**30代から急増** 小学6年～高校1年迄にワクチン接種を！(無料)

■ 乳がん罹患数：**40代後半と60代後半**でピークが2回  
そして、50代前半までは**女性の方が**がんの罹患数が多い

約9人に1人

出典：厚生労働省発表値をがん対策推進企業アクションがグラフ化

人口10万人対 年齢階級別罹患率【全部位2018年】



当健保組合のがん検査は下記の5つ



**男性 & 女性** の検査

**女性** の検査

	胃がん検査	肺がん検査	大腸がん検査	子宮頸がん検査	乳がん検査
	胃部X線検査	胸部X線検査	便潜血検査	細胞診	※1
配偶者・任意継続被保険者	40歳以上	18歳以上	40歳以上	18歳以上	18歳以上
家族	40歳以上	18歳以上	40歳以上	40歳以上	40歳以上

※1 乳房X線検査：40歳以上(マンモグラフィ) 乳房超音波検査：18～39歳以上

**がん検査は1年に1回受診しましょう!**

当健保組合では万全の感染対策を行っています! 安心してがん検診を受けてください。

YouTube 大人のがん教育『教えて中川先生! 教えて中川先生! がんって何? がんになっても働けますか?』を配信中!



YouTube

# がん検査費用補助のお知らせ

当組合の配偶者健診または家族健診(40歳以上)、任意継続被保険者健診、特定健診(40歳以上)のいずれかを受診された方を対象に、がん検査の費用補助をします。  
国の統計によると日本人の2人に1人はがんにかかり、3人に1人はがんで死亡していると言われています。がん検査をうけて早期発見・早期治療をしましょう。

## 補助対象項目

検査種別	検査方法	補助条件と回数	補助金額	対象年齢
胃がん検査	胃カメラ検査 (胃内視鏡検査)	健保会館健診で 胃バリウム検査未受診 または要精密検査と なった方(年1回)	上限 5,000円	40歳以上
大腸がん検査	大腸ファイバー検査 (大腸内視鏡検査)	一次検査 (便潜血検査) 受診者 (年1回)	上限 15,000円	40歳以上
前立腺がん検査	前立腺精密検査 (触診・超音波・ 細胞診に限る)	一次検査の P S A検査で陽性 (年1回)	上限 5,000円	45歳以上
子宮頸がん検査	細胞診検査	当健保組合指定病院 での一次検査で二次 検査となった方(1 回)、当健保組合指定 病院受診が不可能な 方の一次検査と二次 検査(各1回) <sup>※1</sup>	上限 3,000円/ 1回につき	18歳以上(配偶者) 40歳以上(家族)
乳がん検査	マンモグラフィ検査 ----- 乳房超音波検査			18歳以上(配偶者) 40歳以上(家族) <sup>※2</sup>

※1 子宮頸がん・乳がん検査の一次検査については、できる限り当健保組合指定病院で受診ください

※2 マンモグラフィ検査は40歳以上、乳房超音波検査は18歳以上39歳以下を推奨

補助条件の詳細はQRコードで確認



## 対象者

被扶養者(配偶者と40歳以上の家族)、任意継続被保険者

## 補助条件

2022年度配偶者健診または家族健診(40歳以上)、任意継続被保険者健診、特定健診(40歳以上)のいずれかを受診された方を対象

## 提出期限

検査後、3ヵ月以内

## 提出書類

- ①がん検査費用補助申請書(P15参照)
- ②領収書(写しでも可)
- ③診療明細書(写しでも可)
- ④検査結果成績書(写しでも可)

※④は発行されている場合のみ提出  
任意継続被保険者とその被扶養者については任意継続者用の申請書を使用ください。(別途同封)

## 提出方法

提出書類①～④を郵送又はメールで申請

## 補助金支給

原則15日までに受付したものは翌月の20日に事業所へ振り込みます。その後、事業所が被保険者の口座へ振り込みます。

※任意継続被保険者とその被扶養者は原則15日までに受付したものは当月25日に指定口座へ振り込みます。

## がん検査費用補助申請書の提出先及び問合せ

〒799-0403

愛媛県四国中央市三島朝日2丁目12番45号

大王製紙健康保険組合 総務課

E-mail : ara005@daiogroup.com

TEL:0896-24-5055

# 禁煙外来費用補助のお知らせ

**対象者** 20歳以上の被扶養者、任意継続被保険者

**対象期間** 2022年4月1日(金)～2023年3月31日(金)

**提出期限** 最終診療後30日以内

**補助回数** 加入期間に1回のみ  
(過去に禁煙外来費用補助を受けている場合は対象外)

**申請条件** 申し込み期間中にエントリーシート(P11参照)を提出後、  
12週間(約3ヵ月間)の禁煙治療に成功した方

**受診先** **当健保組合診療所**  
(現在、診療所の禁煙外来が休止中の為、再開するまでは  
他医療機関を利用してください。再開の際は、改めてご連絡します。)

**提出書類** ①禁煙外来費用補助申請書(P13)  
②領収書(写しでも可、調剤薬局の領収書も含む)  
③診療明細書、調剤明細書(写しでも可)  
上記の書類を当健保組合へ郵送、メールまたはFAXで申請してください。  
※任意継続被保険者とその被扶養者については、任意継続者用の申請書を使用してください。

**補助金支給** 原則15日までに受付したものは翌月の20日に事業所へ振り込みます。  
その後、事業所が被保険者の口座へ振り込みます。  
※任意継続被保険者とその被扶養者は原則15日までに受付したものは  
当月25日に指定口座へ振り込みます。

## 禁煙外来費用補助申請書の提出先及び問合せ

〒799-0403 愛媛県四国中央市三島朝日2丁目12番45号  
大王製紙健康保険組合 健康管理課 禁煙担当:渡邊  
TEL:0896-24-5051 FAX:0896-24-5075  
E-mail:aki.watanabe@daigroup.com

## 禁煙外来治療 エントリーシート

私は、禁煙外来治療により『卒煙』にチャレンジすることを、ここに宣言し、エントリーいたします。

年 月 日

氏名	
健康保険被保険者証	記号： 番号：
会社名	
事業所名／所属部門名	
日中連絡がとれる 電話番号	
メールアドレス	

### ◆ 外来受診予定日

外来受診予定日	年 月 日
医療機関名	

### ■ 注意事項

愛媛県健保会館で健診を受診している方は、当健保組合診療所での禁煙外来受診が条件となります。（現在、診療所の禁煙外来が休止中の為、再開するまでは他医療機関を利用してください。）また、禁煙外来費用補助の申請については、禁煙外来治療エントリーシート提出後に通院治療を開始することが条件となります。治療薬の使用上の注意（うつ等の精神疾患患者への慎重投与、服薬中の自動車運転等の危険な機会操作をさせない注意など）があるため、治療にあたってはご自身の健康状態、投薬状況、生活状況（通勤・業務での車の使用など）を正確に医師に伝え、医師の指導に従うようにお願いします。



## 禁煙外来費用補助申請書

提出日	年 月 日	最終診療後 30 日以内に提出		
① 被保険者情報	健康保険 被保険者証	記 号	番 号	事業所名
	氏名・印	(フリガナ)		
	部署名	※自署の場合は 捺印不要		
	受診者氏名	続柄	年齢	
② 受診者情報	携帯番号	※平日の日中に 連絡がつく番号		

③ 受診情報	検査項目	支払総額	受診期間			医療機関名
	禁煙外来	円	初回診療日	年 月 日		
			最終診療日	年 月 日		

### 【補助金の支給】

原則 15 日までに受付したものは翌月の 20 日に事業所へ振り込みます。

その後、事業所が被保険者の口座へ振り込みます。

### 【禁煙外来費用補助申請に必要なもの】

- ✓ 提出前にご確認ください
- 禁煙外来費用補助申請書
- 領収書(写しでも可、調剤薬局の領収書も含む)
- 診療明細書、調剤明細書(写しでも可)

【健保組合使用欄】 補助金支給決定額	担当
¥	



# がん検査 費用補助申請書

(太枠内ご記入ください)

記入日	年 月 日		受診後 3 ヶ月以内に提出	
① 被保険者情報	健康保険 被保険者証	記号	番号	事業所名
	氏名・印	(フリガナ) <span style="float: right;">(印) ※自署の場合は 捺印不要</span>		
	部署名			
② 受診者	受診者氏名	続柄	年齢	
	携帯番号	※平日の日中に 連絡がつく番号		

③ 検査の受診情報	一次検査受診日 (枠外※1をご確認ください)	年 月 日		
	検査項目	支払総額	検査結果	病名 <small>(分かる範囲で記入してください)</small>
	胃がん検査 (バリウム・加ラ)	円	異常なし・再検査・経過観察・治療開始	
	大腸ファイバ-検査	円	異常なし・再検査・経過観察・治療開始	
	子宮頸がん検査	円	異常なし・再検査・経過観察・治療開始	
	乳がん検査 (マンモグラフィ or 乳腺I)-検査	円	異常なし・再検査・経過観察・治療開始	
	甲状腺I)-検査 (※2)	円	異常なし・再検査・経過観察・治療開始	
前立腺精密検査	円	異常なし・再検査・経過観察・治療開始		

(※2) 愛媛県健保会館にて健診受診者は補助対象外となります。

検査項目	対象者	補助条件	補助額
胃がん検査	35 以上の被保険者、 40 歳以上の被扶養者 ・任意継続者	年 1 回	上限 5,000 円
大腸ファイバ-検査			上限 15,000 円
子宮頸がん検査	18 歳以上の加入者 (女性のみ)  マンモグラフィ…40 歳以上推奨 乳腺I)-…39 歳以下推奨	○一次検査/年 1 回 ○一次検査において要精密検査だった方 (二次検査)/年 1 回	上限 3,000 円
乳がん検査 (マンモグラフィ検査 or 乳腺I)-検査)		加入期間中 1 回	上限 5,000 円
甲状腺I)-検査			上限 5,000 円
前立腺精密検査	45 歳以上の加入者 (男性のみ)	一次検査(総合健診)において陽性だった方	上限 5,000 円

※1 二次検査の補助申請の場合、一次検査の受診日を必ず記入して下さい。

## 【がん検査費用補助申請に必要なもの】

- 提出前にご確認ください
- がん検査 費用補助申請書
- 領収書(写しでも可)
- 診療明細書(写しでも可)
- 検査結果(写しでも可)

※無い場合は③検査の受診情報に必ず記入してください。

【健保組合使用欄】 補助支給決定額	担当
¥	

