

2025年度 健診予約WEB申込サイトの申込がスタートしました。 申込方法や手順をご案内しますので、受診を希望される方は「組合員専用ページ」 から予約サイトへアクセスして手続きをお願いします。



※ご不明な点があれば、下記のウィーメックス(コールセンター)にお問い合わせ ください。



◇受診者の申込サイトでは、終日「チャットで質問」を設置しています。 コールセンターの時間外でも対応可能です。

# ①組合員専用ページにログインし「健診予約」の アイコンをクリック



※アイコンの配置は変更になる場合があります

#### 予約申込には「組合員専用ページ」ログインが必要になります

▶まだ利用登録がお済みでない場合は、こちらの動画解説(YouTube)を確認ください。

「組合員専用ページ」の利用登録(はじめて利用するとき)

https://www.youtube.com/watch?v=t\_P5T\_TApto

▶利用登録に必要なID・パスワードがお手元にない場合は、こちらの動画解説(YouTube)を確認ください。

<u>利用登録で使用するID・パスワードの案内を紛失したとき</u>

https://www.youtube.com/watch?v=Lwx8ynR5slU

▶組合員専用ページの登録したID・パスワードを忘れた場合は、こちらの動画解説(YouTube)を確認 ください。

#### <u>登録した「組合員専用ページ」のID・パスワードを忘れたとき</u>

https://www.youtube.com/watch?v=qclYpokOxig





クリック

健康診断お申込の同意事項
<ul> <li>次の「健康診断お申込の同意事項」に同意いただく必要があります。</li> </ul>
<ul> <li>○個人情報の取り扱い</li> <li>お申込みの際に登録された個人情報は、受診健診機関とご加入の健康保険組合または、</li> <li>事裏主などの健康動始費託元団体(以下「健診委託元」といいます。)に提供されます。</li> <li>また、お申込みの際に登録された個人情報は、受診健診機関と健診委託元に思供され、</li> <li>健修結果は診験場所の受診者ご本人に報告されるほか、健診委託元に毛報告されます。</li> <li>法令によって認められた場合、または健康診断や特定保健指導を含む各種保健指導に関わる事務を委託する場合を除き、個人情報の利用目的</li> <li>●個人情報の利用目的</li> <li>●健診実施にかかる事務処理</li> <li>●加工学びゆ事業や治療動理事類などの各種保健事業にかかる事務処理</li> <li>○クッキーやウェブビーコンについて</li> <li>&gt;&gt;週間子防御すの情報を保持するためにクッキーを利用しています。</li> </ul>
クッキーを利用して得た情報は、決して第三者に提供することはありません。  たせ、ウェブビニアンを用いた場とは使わってなりません。  同意しない  「同意しない  「同意しない 」  「「「」」」」  「「」」」  「「」」」  「」」  「」」  「

□ 健康診断のお申込の同意事項をご確認のうえ、 「同意する」をクリックしてください。

### ③健診コースを確認

揭載日		タイトル	内容		
2022年02月01日		健診予約券の発行 について	お申込み時にメールアドレスをご登録していただいた方に、 受診日が確定しましたら「健診予約券」をメールで発行させていただきま す。 (メールで発行された場合、八ガキでの「健診予約券」は郵送されません) メールで発行された「健診予約券」は当日持参していただかなくても、受診 可能です。		
建康診断のる	お申込	履歴			
欠のコースガ	「、お申」	込可能です。			
区分対	象年度		コース		
施設 2025		人間ドック/胃力」 胃部検査を胃部X線か	メラ経口選択コース 6月カメラ経口へ変更可能です。		

 受診対象となっている健診コース名を ご確認のうえ、「次へ」をクリックして ください。





		は健診機関	名(一部でも	。 可)のどちら	か一方を入力	してください	<b>`</b>	
健診機	関ID	半角数字5桁	(例)01234					
健診機	関名	全角文字	(例)0口健診セ	ンター				
地域(都	『道府県)	全国	•					
地域(市	5区町村)	全角文字	(例)千代田区					
3 受都健	診希望す 道府県を 診機関	Eたは子 E選択し D・健	約済の( 、市区 診機関	建診機関 町村名を 名で検索	国の検索 E入力す 感するこ	を行いま ると簡単 とも可能	す。 に表示さ です。	<b>ク</b> れます。
検索結果一覧 	36件の健診機関 住友病院 健康管理セ	が見つかりました 2 <b>ンター</b> (健診機関IC	): 04828)		12 20			
検索結果 - 覧 - <b>般財団法人</b> 住所: 大阪府 TEL: 06-644 施設のウェブサ	<ul> <li>36件の健診機関</li> <li>4た病院 健康管理セ 対応市北区中之島5 - 3 - 1 47-3013 サイトをご覧になる方はこちら</li> </ul>	が見つかりました 20 へ	9 : 04828)		9 12 隆			
<ul> <li>検索結果一覧</li> <li>一般財団法人</li> <li>住所:大阪府 TEL:06-64</li> <li>施設のウェブゼ</li> <li>受付停止期</li> <li>間</li> </ul>	36件の健診機関     仕友病院 健康管理セ 大阪市北区中之島5-3-3 47-3013 サイトをご覧になる方はごちら	が見つかりました 2 <b>0</b> (健影機関IC 20	9 : 04828)		12			
<ul> <li>(素素結果 - 5)</li> <li>(一般財団法人府 住所:156-64 協会ウェンセ</li> <li>(1)</li> <li>(1)</li></ul>	36件の健診機関     仕友病院 健康管理セ 大阪市北区中之島5 - 3 - 3 47-3013 サイトをご見になる方はごちら 前立腹がん	が見つかりました 2 0 一 (健診機関IC 2 0 音密度	):04828) 関カメラ		12			
<ul> <li>(余結果 雪</li> <li>(税財団法人 住所:大阪府 TEL:06-64 施設のウェブ:</li> <li>(日本)</li> <li>(日本)</li></ul>	<ul> <li>36件の健診機関</li> <li>住友病院 健康管理セ 大阪市北区中之島5 - 3 - 1 47-3013 ゲイトをご覧になる方はごちら</li> <li>前立線がん。</li> <li>個人負担金:15,000円</li> </ul>	が見つかりました ン <b>タ</b> ー (健態機関IC 2 0 骨密度 3	2:04828) 間ガメラ	医していたい	12			
<ul> <li>(索結果 - 1)</li> <li>-般財団法人病 住所、ためられ</li> <li>住所、ためられ</li> <li>(1)</li> <li>(1)</li></ul>	<ul> <li>36件の健診機関</li> <li>4た病院 健康管理セ (大阪市北区中之島5 - 3 - 1 47-3013 サイトをご見になる方はこちら</li> <li>前立腸がん</li> <li>個人負担金:15,000円 予約方式:直接予約方</li> </ul>	が見つかりました 20 骨密度 可式のみ	):04828) 関力メラ		<ul> <li>12 (2) (2)</li> <li>2</li> </ul>			
<ul> <li>(東索結果 - 雪</li> <li>- かり回法人 住所:大阪府 TEL:06-64 施設のウェブ・ 間</li> <li>オブション</li> <li>負担金</li> <li>備考</li> <li>中之島クリニ・ 住所:大阪府 TEL:0120-5</li> </ul>	36件の健診機関     仕友病院 健康管理セ 大阪市北区中之島5-3-1 47-3013 サイトをご覧になる方はこちら     前立線がん 個人負担金:15,000円 予約方式:直接予約方 ツク(健診機関ID:0463 大阪市福島区福島2-1-1 49-401 サイトをご覧になる方はこちら	が見つかりました 20 合 (健参機関IC 音密度 う式のみ 0) 2 合	9:04828) 開力メラ	(当)	<ul> <li>12</li> <li>選択</li> <li>はここで</li> </ul>	2 で確認です	きます。	
<ul> <li>(素若星)</li> <li>(一般財団法人 住所: / 大阪府 TEI: 06-64 施設のウェブセ</li> <li>(一般財団法人 施設のウェブセ</li> <li>(一般財)</li> <li>(一般財)</li></ul>	36件の健診機関     仕友病院 健康管理セ 大阪雨北区中之島5 - 3 - : 47-3013 サイトをご覚になる方はごちら 前立線がん 個人負担金:15,000円 予約方式:直接予約方 マク(健影機関ID:0483 大阪市福島区福島2 - 1 - : 489-401 サイトをご覚になる方はごちら	が見つかりました 20 合 (健ジ機関IC 合 の) 2 合	D: 04828) 関カメラ	E Sature	<ul> <li>12 ご</li> <li>選択</li> <li>はここて</li> </ul>	2 	<mark>きます。</mark>	
<ul> <li>(素容結果 雪</li> <li>(税財団法人 住所:大阪府 TE: 106-64 施設のウェブ・</li> <li>(費用</li> <li>(費用</li></ul>	36件の健診機関     仕友病院 健康管理セ 大阪市北区中之島5-3-3- 47-3013 サイトをご見になる方はこちら 前立腹がん     個人負担金:15,000円 予約方式:直接予約方 990(健診機関ID:0483 大阪市福島区福島2-1-1 489-401 サイトをご見になる方はこちら	が見つかりました 20 分一 (健態機関ロ 合 う式のみ 1 7 1 1 1 7 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	D: 04828) ■カメラ	E	<ul> <li>■ 12 ○</li> <li>■ 選択</li> </ul>	で で で で で で	きます。	
<ul> <li>(素容結果)</li> <li>(動財団法人 住所:が成時 TEI:06-64 施設のウェブt</li> <li>(動の)</li> <li>(動の)</li> <li>(一)</li> <li>(一)</li> <li>(一)</li> <li>(一)</li> <li>(一)</li> <li>(二)</li> <li>(二)</li></ul>	36件の健診機関     4     4     な病院 健康管理セ 大阪市北区中之島5 - 3 - 1 47-3013 サイトをご覧になる方はこちら 前立態がん     個人負担金:15,000円 予約方式:直接予約方 マク(健診機関ID:0483 大阪市福島空福島2 - 1 - 1 499-401 サイトをご覧になる方はこちら 前立態がん 個人負担金:6,200円	が見つかりました 20 (健ジ機関IC 希 9 9 1 5 式のみ 9 2 6 9 1 5 式のみ 9 2 1 5 5 1 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5	9:04828) ■カメラ	M 力ション	■ 12 ○ ○	2 で確認で で 1	きます。 <b>クロロ</b>	<u>۲۰ ۱۰۰</u>

□ 「検索」を押すと画面下に検索結果一覧が表示されます。
 □ 下へスクロールして希望する健診機関を選択してください。
 直接予約が取れた健診機関が表示されない、または選択できない場合は、ウィーメックスに御連絡をお願いします。

# ⑤受診オプション項目およびご希望の受診日を選択

現在選ばれている健診機関の	情報です		
健診機関         : 医療注           住所         : 大阪府           電話番号         : O6-6           受付停止期間         :	法人社団〇〇病院 気大阪市住之江区南港北1-7-8 5569-0001	39	
		172	
予約方式:直接予約・希望日併用	1【婦人科】予約方式:直接予約7	5式のみ	
オプション項目( 乳房X線	ご希望の項目を選択可能) 月 火 水 木 金	1日祝 負担金	
乳腺超音波	月火水木金	▲ 日 祝 個人負担金: 2	,594円
→ 子宮頸部細胞診	月火水木金		
月月入り社会			
オプションI をします。 受診機関に。 場合がありま	頁目を受診したい場合は より選択できる項目が異 ます。	は選択 ほなる	
オプション項目(	ご希望の項目を選択可能)	自担金	
乳房X線 乳腺超音波	月火水木金	<u> 土</u> 日 祝 個 人 色 拍 全 · 1	5 594円
✓ 子宮頸部細胞診	月火水木金	土日祝	5,55411
🛃 胃カメラ経口	月火水木金	土 日 祝	
オプション: <sub>求按分に応</sub> 口 予約方法を選択 「希望日記入方式」 予約方法を選択する	項目、選択項目をクリッ じて、自己負担金額が してください。(選 または「直接予約 るとそれぞれ画面か	ックすると請 変更します。 選択した健診機関のき )方式」どちらか1つ 「表示されます。	予約方式に準して) かをお選びください。
直接予約方式		希望日記入方式	Ċ.
受診日の入力方式を選択して、受診日	きたわしてください	受診日の入力方式を選択して、	受診日を入力してください
<ul> <li>希望日入力方式(受診を希望され</li> <li>直接予約方式(健診機関に直接電</li> </ul>	はる日時を入力下さい。) 諸予約のうえ、登録下さい。)	<ul> <li>希望日入力方式(受診を)</li> <li>直接予約方式(健診機関)</li> </ul>	希望される日時を入力下さい。) こ直接電話予約のうえ、登録下さい。〕
以下の期間内で受診日を指定くだ 2022年02月18日 ~ 2022年03月	さい。 331日	以下の期間内で受診日を 2022年02月18日 ~ 202	皆定ください。 :2年03月31日
受診日	×	第一希望	×
受診時刻 09 <b>*</b> 時00 予約受付担当者	<b>→</b>	第二希望	x
2022 ¥13月 ¥		● 2022 → 3月 →	
日月火水木金土		日月火水木金:	± X
1         2         3         4         5           6         7         8         9         10         11         12		1         2         3         4           6         7         8         9         10         11	5 12 アネー
13         14         15         16         17         18         19           20         21         22         23         24         25         26		13       14       15       16       17       18         20       21       22       23       24       25	<sup>19</sup> <sup>26</sup> 「次へ」を押して
27 28 29 30 31		27 28 29 30 31	お進みください。

## ⑥個人情報の確認・発送先住所の入力

#### □ 現在登録されている個人情報を確認ください。

#### 個人情報の確認と発送先情報の入力

オプション選択に戻る

現在登録されてい	るあなたの情報です
<ul> <li>健康保険証記号</li> <li>健康保険証番号</li> <li>氏名</li> <li>氏名(カナ)</li> <li>性別</li> <li>生年月日</li> <li>健康保険組合名</li> <li>会社名</li> <li>メールアドレス</li> </ul>	: 1234 : 1234 : 伊ンシン / ノナコ : ケンシン / ノナコ : 女性 : 1980年1月23日 : 〇〇棟原保練組合 : 〇〇株式会社 : aaa@aaa-aaaa.co.jp
上記の情報が誤っ	ている場合は、健康診断担当者まで、ご連絡ください。

□ 発送先住所の入力欄に問診票・受診結果等の送付先情報を入力してください。

発送先情報の入力	
発送先情報を入力してください	
(20)(初) 彰侯香号 123 - 4567 半均取字(例) 123-4567	
(必須) 住所	
富山県富山市0-0-0	
全角文字で入力してください	
(必須) 電話番号	
01-2345-6789	
半角数字とハイフン(-)で入力してください(03-1234-5678)	
(必須) 日中連絡先	
01-2345-6789	
半角数字とハイフン(-)で入力してください(03-1234-5678)	
(任意) 発送先メールアドレス	
aaa@aaa-aaaa.co.jp	
半角英数字記号で入力してください(xoox@example.com)	
aaa@aaa-aaaa.co.jp 「次へ」を押してお准みく	ださい
単角英数字記号で入力してください(xoox@example.com)	
(注意事項) ・ 入力内容をよく確認し、確実に入力してください。	
オブション選択に戻る	>

<sup>□</sup> 申込内容を確認し、「上記内容で申込」を押して完了です。

選択したコースの情報	
大向トック	▶ご予約等に関する確認事項が発
受診日 2022年03月30日(水)	
受診時刻 09時00分	しに場合・・・
予約受付担当者	
自己負担金 0円	①「ロ市海奴牛」電話来早なてに
健診機関の情報	「ロービー」もお田らめてに
健診機関ID	連給しま9。
	2 「日中連絡先」に繋がらない場
健診機関住所 大阪府大阪市住う江区市港北1-7-80	
受付窓口	「電話留ち」のしに連給させし頂
ホームページ	ます。
あなたの病報	
保険証記号 1234	
保険証番号 1234	
氏名 儲診 花子	
氏名(カナ) ケンシン ハナコ	
性别 女性	メールアドレスに対して健診予
生年月日 1980年1月23日	
健康保険組合名 00健康保険組合	
メールアドレス aaa@aaa-aaaa.co.jp	また、受診日の3日前を月安に
	物変で中に、 診日をお知らせする通知をメール
低所 大阪府大阪市〇〇区〇〇 を押してお進みくた	ここにについたします。
電話番号 01-2345-6789	
日中連絡先 01-2345-6789	
メールアドレス aaa@aaa-aaaa.co.jp	
個人情報の入力に見る	