2023年度からのWeb予約申込に関する手順の変更について

いつも当センターをご利用くださいまして、誠にありがとうございます。 2023年X月XX日(×)、Web予約の利用手順について、 一部、変更がございましたので、お知らせいたします。



1. Web予約のアクセス画面 ***シンクシンクローン 注意事項:2023年度からWeb予約は協会けんぽの方のみ、ご利用することで可能です。 誠に恐れ入りますが、 協会けんぽ以外の方は、お電話にてお申し付けください。

事業所単位として多人数の予約をご希望される場合には、直接、お電話にてご予約をお願いします。

手順1. 個人情報保護方針の内容を確認して、 同意にチェックをされましたら ボタン「Web予約へ進む」をクリックします。

こちらからは 協会けんぽのみ 予約が可能です。 健康保険組合にご加入の方は、お電話にてお申し込みください。 ✓ 個人情報保護方針に同意の上、申し込む

Web予約へ進む>

2. 健診コースの選択

- (健影コースの選択) 現在は「協会けんぽ」のご予約となっております。 手順1. 『性別』を選択します。 手順2. 『生年月日』を入力します。 手順3. 『加入区分』を選択して、 ボタン「健診コースの選択画面へ」をクリックします。

| 性別をお選 | | | | |
|---------------|-----|---|--|--|
| 男性 | 女性 | | | |
| 生年月日をご入力ください。 | | | | |
| 昭和~ | 年 月 | B | | |

| 加入者区分をお選びください。 | | | | |
|----------------|------|--|--|--|
| 被保険者 | 被扶養者 | | | |

3. 健診コース・希望日の選択

選択された加入区分によって、選択できるコースが変わります。 ※その他のコースをご希望の場合は、お電話にてお申し込みください。

下図は被保険者を選択した場合

| ご希望の健診コースをお選びください。 | | | |
|--------------------|----------|----------|--|
| 生活習慣病予防健診 | 差額人間ドックA | 差額人間ドックB | |

※加入区分「被扶養者」を選択された場合、4へお進みください。

手順1.希望される健診コースをクリックすると、

予約状況が表示されます。

予約4次がなかられます。
 手順2.健診を希望される日と時間帯(午前 又は 午後)を決めていただき、「時間を選ぶ」をクリックします。
 手順3.選んでいただいた時間帯に合わせて、時間帯別の状況が表示されますので、
 「○ 受付中」、「△ 残りわずか」を選択して、「閉じる」をクリックします。
 手順4.希望日時が決まりましたら、「第2希望日選択へ進む 」をクリックします。
 第3希望まで選択出来ますので、手順2から手順4を繰り返してください。

手順5. 第3希望まで選択が出来ましたら、「必要事項の入力画面へ進む」をクリックします。

4. 必要事項の入力画面

希望日時の選択が終わりましたら、 お客様の情報を入力していただく画面となります。

手元に保険証(被扶養者は特定健康診査受診券も)ご用意ください。

手順1. 画面に従い、必要な情報を入力してください。 入力が終わりましたら、「確認画面へ進む 」をクリックします。

※入力していただいた内容に誤りがある場合は、

メッセージが表示されますので、内容を確認の上、修正ををお願い致します。

| 入力項目 | 必須/任意 | 入力制限 | 備考 |
|--------------------------------|-------|-------------|--|
| ① 保険者番号 | 必須 | 半角数字のみ 8桁まで | 保険証をご確認ください。 |
| (2) 保険証の記号 | 必須 | 半角数字のみ 8桁まで | 保険証をご確認ください。 |
| 3 保険証の番号 | 必須 | 半角数字のみ 8桁まで | 保険証をご確認ください。 |
| ④ 受診券整理番号 | 必須 | | 「加入区分」が"被扶養者"であれば、表示されます。 |
| 事業所名称 | 必須 | | |
| 事業所名称 フリガナ | 必須 | | |
| お名前 | 必須 | | |
| お名前フリガナ | 必須 | | |
| メールアドレス | 必須 | | |
| メールアドレス(確認用) | 必須 | | |
| 健康調査表の送付先住所 | 必須 | | 調査表を送付する宛先を選択してください。 郵便番号の"- (ハイフン)"は必要ありません。 |
| ご希望オプション | 任意 | | 健診時に希望のオプション検査がございましたら、 一覧からチェックをしてください。 |
| 胃カメラ | 任意 | | 御覧いただきました空き状況は |
| 腹部エコー検査 | 任意 | | オプションを含めておりません。 |
| 乳房エコー検査 | 任意 | | い谷によりては ご希望日時で承ることができかねますので |
| マンモグラフィー | 任意 | | こ「承くたさい。 |
| 甲状腺エコー検査 | 任意 | | |
| 脳MRI検査 | 任意 | | |
| 健康年齢レポート | 任意 | | |
| ご質問 | 任意 | | 健診をされることで気になる点がございましたら、 お気軽にご記入ください。 |

5. 最終確認画面

手順1. これまで選んでいただきました希望日時と 前画面で入力されたお客様情報が表示されますので、 良ければ、「この内容で申し込む 」をクリックします。

クリックしていただくと、 画面が切り替わりますので、「ホームに戻る」をクリックするかウィンドウを閉じてください お客様情報で入力されたメールアドレス宛に Web申込を受け付けたメールが届きますので、 必ず、ご確認をお願い致します。

手順2.表示されている内容を修正される場合は、 コース、希望日時の修正でしたら、「コースと希望日を修正する」 入力情報の修正でしたら、「内容を修正する」をクリックします。

以上でWeb予約の申し込み手順が終了となります。