

ニデック健康保険組合 健診予約システム



巡回レディースの予約方法

巡回レディース健診の予約方法 被扶養者向け

健診予約システム__健康診断の予約方法② (巡回レディース受診の場合)

“巡回レディース健診”をクリック後、健診対象者を選択してください

①【巡回レディース健診】ボタンをクリックします

②表示された受診者氏名を確認し、【巡回レディース健診サイトへ】をクリックします。※受診日当日に健保組合の資格を喪失されている場合は、健保組合の補助が適用されません。(全額自己負担となります)

健診予約システム__健康診断の予約方法② (巡回レディース受診の場合)

“健康診断のお申込み”をクリック後、連絡先等を入力してください。

③【健康診断のお申込み】 ボタンをクリックします。

④表示された個人情報を確認し、検査キットの送付先等必要事項を入力の上、個人情報の提供に同意の上【次へ進む】をクリックします。

健康診断予約システム
Physical Examination Reservation System

③ ユーザTOP（ニデック健康保険組合）

健康診断のお申込み ▶ (全国集合巡回健診) 【巡回レディース健診】	 
▶ 検査項目のご案内	
▶ ご注意事項	
▶ お申込み履歴	
▶ よくある質問	
▶ お問い合わせ	

▲ ご注意

- ご加入の健康保険組合、資格（続柄・性別・年齢等）により、受診できるコースや補助内容が異なり、また、各会場により受診できる検査が異なります。必ず会場一覧および健康保険組合からのご案内等、事前にご確認の上、お申ください。
- 日程によっては、仮日程として表示している場合があります。（会場予約の開始日が未到達のため）本システムでお申込みを受理させていただい

健康予約システム
Health Reservation System

個人情報設定

「ユーザーID」 **個人情報設定** 健康保険組合の申込み（市区会選択） 健康診断の申込み（公費・希望日選択） 検査項目選択 申込み内容確認 申込み完了

受診者情報

△ご注意

ご加入の健康保険組合、資格（病種、性別・年齢等）により、受診できるコースや補助内容が異なります。また、各会場より受診できる検査があります。必ず会場一覧および健康保険組合からのご案内等、事前にご確認の上、お申し込ください。

健康保険組合	ニデック健康保険組合		
保険証（記号）－「番号」	0－1247		
姓	被扶養者		
受診者氏名	中澤 評価用受診者		
フリガナ	コジマ ヒヨウカヨウハイグワシヤ		
性別	女性		
生年月日	1970年01月01日		
住所（検査キット送付先）	〒	住所検索	
	(例) 150-0001		
	住所1 (例：東京都文京区小石川)		
	※都道府県・市区町村を入力してください。		
	住所2 (例：1－10－13)		
	※番地・建物名・郵便番号を入力してください。		
電話番号	(例) 03-1234-5678		
電話番号（日本連絡先）	(例) 03-1234-5678		
	※平日の日中に連絡が取れる電話番号を指定してください。		
メールアドレス	(例) xxxxx@xxxxx.com		
	(確認用)		
	※入力したメールアドレスの受信設定は、「審査拒否決定の解除」をお願いします。		
	※登録のメールアドレスは、実施医療機関へ連携し、実施医療機関からのご連絡用として使用させていただきます。		

個人情報提供の同意

この申込で収集した個人情報は、健保組合と全国健康増進協議会で適正に管理し、本健康診断の申込管理からご受診、結果票を提出する目的と健診と健保組合の健康管理の目的以外には使用しません。
ご入力いただいた個人情報、本健康診断の申込管理からご受診、結果票を提出する目的のために利用いたします。

健康診断による利用について
● 申込情報から、受診する会場・日程を決定
● 受診の前に必要となる検査・検査方法などの事前送付

☐ 上記内容について 同意します。

次へ進む

健診予約システム__健康診断の予約方法② (巡回レディース受診の場合)

会場および受診受診日の選択してください

⑤受診希望の都道府県を選択し【全会場を表示する】もしくは【受付中の会場を表示する】をクリックします。※本マニュアルのページの関係上都道府県を絞っております。

⑥表示された個人情報を確認し、検査キットの送付先等必要事項を入力の上、個人情報の提供に同意の上【次へ進む】をクリックします。

⑤

健診予約システム
Physical Examination Reservation System

健康診断のお申込み (都道府県選択)

ユーザーTOP 個人情報設定 健康診断のお申込み (地区選択) 健康診断のお申込み (会場・希望日選択) 検査項目選択 申込内容確認 申込完了

都道府県選択

以下から都道府県をお選びください。

戻る 選択した都道府県の全会場を表示する 選択した都道府県の受付中の会場を表示する リセット

北海道	青森	岩手	宮城
秋田	山形	福島	茨城
栃木	群馬	埼玉	千葉
東京	神奈川	新潟	富山
石川	福井	山梨	長野
岐阜	静岡	愛知	三重
滋賀	京都	大阪	兵庫
奈良	和歌山	鳥取	島根
岡山	広島	山口	徳島

⑥

健診予約システム
Physical Examination Reservation System

健康診断のお申込み (会場・希望日選択)

ユーザーTOP 個人情報設定 健康診断のお申込み (地区選択) 健康診断のお申込み (会場・希望日選択) 検査項目選択 申込内容確認 申込完了

「実施日」からご希望の日程を1つお選びください。
ご希望の「実施日」を選択したら、ページ下部の[次へ進む]ボタンをクリックして選択内容確認ページへ進んでください。
申込の40日前からは非表示となります。
開催日によっては、日程が変更になることがあります。

戻る 次へ進む リセット

北海道会場

実施日	予約状況	会場名 (クリックで地図表示)	マンモグラフィ	乳腺エコー	子宮がん	骨密度	住所
○ 2024年 10月 4日(金)	受付中	健診センター診療所	○	○	○	○	札幌市白石区本郷通3丁目南2-13 地下鉄「白石駅」より徒歩10分
○ 2024年 10月 11日(金)	受付中		○	○	○	○	
○ 2024年 10月 18日(金)	受付中		○	○	○	○	
○ 2024年 10月 21日(月)	受付中		○	○	○	○	
○ 2024年 10月 25日(金)	受付中		○	○	○	○	
○ 2024年 10月 28日(月)	受付中		○	○	○	○	
○ 2024年 11月 8日(金)	受付中		○	○	○	○	
○ 2024年 11月 11日(月)	受付中		○	○	○	○	
○ 2024年 11月 15日(金)	受付中		○	○	○	○	
○ 2024年 11月 18日(月)	受付中		○	○	○	○	
実施日	予約状況	会場名 (クリックで地図表示)	マンモグラフィ	乳腺エコー	子宮がん	骨密度	住所
○ 2024年 11月 22日(金)	受付中	健診センター診療所	○	○	○	○	札幌市白石区本郷通3丁目南2-13 地下鉄「白石駅」より徒歩10分
○ 2024年 11月 25日(月)	受付中		○	○	○	○	
○ 2024年 12月 2日(月)	受付中		○	○	○	○	
○ 2024年 12月 6日(金)	受付中		○	○	○	○	
○ 2024年 12月 9日(月)	受付中		○	○	○	○	

健診予約システム__健康診断の予約方法② (巡回レディース受診の場合)

オプション検査を選択のうえ、お申し込みしてください。

⑦基本健診のコース名称のご確認および、希望オプション検査を選択のうえ【次へ進む】をクリックします。

⑧受診者情報及び健診内容をご確認の上、【申込】をクリックします。

健診予約システム
Physical Examination Reservation System

検査項目選択

ユーザTOP個人情報設定健康診断のお申込み(地区選択)健康診断のお申込み(会場・希望日選択)検査項目選択申込内容確認申込完了

検査項目を選択(ご希望の口をクリックして☑をつける)し、[次へ進む]ボタンをクリックしてください。
選択した開催(会場・希望日選択)で、定員に達している項目は、表示されません。

基本健診

コース名	自己負担額
☒ ニデック基本健診	0円

⑦オプション検査(あらかじめ☑項目は基本健診に含まれています。)

コース名	自己負担額
☐ 子宮頸部細胞診(医師採取)	0円
☐ 乳房超音波検査(エコー)	6,050円
☐ 乳房X線検査(マンモグラフィ)	600円
☐ 胃腸X線検査	0円
☐ 便潜血検査	0円
☒ 胸部X線検査	0円

ご所属の健康保険組合によって、基本健診に含まれる項目が異なります。選択された項目とともに、ご自身のご受診項目をお手元のご案内
内もご確認の上、[次へ進む]ボタンをクリックしてください。
オプション項目のうち、この画面で選択できない項目は、ご受診項目に含まれておりません。[戻る]ボタンで、「会場・希望日選択」の
画面に戻り、会場・希望日の選択をし直してください。

戻る

次へ進む

健診予約システム
Physical Examination Reservation System

申込内容確認

ユーザTOP個人情報設定健康診断のお申込み(地区選択)健康診断のお申込み(会場・希望日選択)検査項目選択申込内容確認申込完了

申込み内容をご確認の上、「申込」ボタンをクリックしてください。
内容が修正する場合は、「戻る」ボタンをクリックしてください。

受診者情報

健康保険組合	ニデック健康保険組合
保険証番号一桁目	0-1247(西沢善希)
受診者氏名	市野 野瀬由紀恵希
受診者氏名(フリガナ)	コジマ ヒヨウカヨウハイグウシヤ
性別	女性
生年月日	1970年 01月 01日
住所(検査キット送付先)	3510051 鹿児島県姶良市下田2-1-14/リニューHビル1-10-13
電話番号	03-1234-5678
電話番号(日中連絡先)	03-1234-5678
メールアドレス	anakiya@valuehc.com

日時と会場
受診日は、会場の都合により決定していない場合があります。
記載されている日程・会場は、会場の都合により変更になることがあります。
日程・会場が変更の際は、実施医療機関よりご連絡(電話または郵送による書面、メール)をさせていただきます。
2024年 11月 2日(土) ザ・ヒロサワ・シティ会館(茨城県水戸市文化センター)

健診予約情報

コース名	自己負担額
ニデック基本健診	0円
胸部X線検査	0円

ご所属の健康保険組合によって、基本健診に含まれる項目が異なります。選択された項目とともに、今一度ご確認ください。オプション
項目のうち、この画面に表示されていない項目は、ご受診項目として選択されていません。ご確認のうえ、[申込]ボタンをクリックして
ご予約を確定してください。

受診費用合計

当日金にてお支払いいただく金額

受診費用合計	0円
--------	----

パスワードの入力

申込みの履歴確認される場合に必要となります。
4桁の半角英数字で入力をお願いします。

パスワード

戻る

申込

⑧

巡回健診実施に関わる問い合わせ対応

各エリアの健診実施機関

エリア	健診実施機関名	担当都道府県	電話番号
北海道ブロック	(公財)北海道労働保健管理協会	北海道	011-862-5131
東北ブロック	(一財)杜の都産業保健会	青森県・岩手県・宮城県・秋田県・山形県・福島県	022-251-7261
関東・山梨ブロック	(医社)同友会	茨城県・栃木県・群馬県・埼玉県・千葉県・東京都・神奈川県・山梨県	03-6891-2252
北陸・信越ブロック	(一社)新潟県労働衛生医学協会	新潟県・富山県・石川県・福井県・長野県	025-370-1800
東海ブロックⅠ	(社福)聖隷福祉事業団	静岡県	053-477-0587
東海ブロックⅡ	(一財)愛知健康増進財団	岐阜県・愛知県・三重県	052-951-3373
近畿ブロック	(一財)京都工場保健会	滋賀県・京都府・大阪府・兵庫県・奈良県・和歌山県	0774-48-1290
中国・四国ブロック	(一財)淳風会 健康管理センター	鳥取県・島根県・岡山県・広島県・徳島県・香川県・愛媛県・高知県	086-281-5050
九州・沖縄ブロック	(公財)福岡労働衛生研究所	山口県・福岡県・佐賀県・長崎県・熊本県・大分県・宮崎県・鹿児島県・沖縄県	092-526-1076

その他ご質問は、下記までメールにてお問合せください。登録日の翌週水曜日までは、全国健康増進協議会にメールでご連絡ください。

一般社団法人全国健康増進協議会 本部

E-mail zenkenkyo-yoyaku@zenkenkyo.net