スズケン健康保険組合

生活習慣病予防健診 巡回レディース健診(生活習慣病予防健診巡回型)

予約サイト申込マニュアル





© Wemex Corporation.

お問い合わせ

2024年度のウィーメックス株式会社に委託した生活習慣病予防健診の申込方法について説明します。 ご不明な点があれば、委託先による下記のコールセンターにお問い合わせください。



予約変更・キャンセルは<u>健診機関(巡回健診はそのブロックの健診機関)</u> <u>へ連絡後、ウィーメックスへ電話で連絡</u>してください。 (最終ページQ&Aを参照)



◇生活習慣病予防健診は施設型・巡回型(巡回レディース健診)で実施
 ◇予約は健診機関へ直接電話、希望日記入(ウィーメックスへ依頼)の2方式
 ◇直接予約した場合も必ず申込サイトへ予約入力が必要

◇健保補助がある乳がん・子宮がん・前立腺がん(50歳以上被保険者)検診も オプション扱い(当日全額自己負担)

健保補助対象のがん健診は、スズケン健康保険組合HPで対象要件、申込、補助額請求方法をよく 確認してください。

	施設型	巡回型(巡回レディース健診)
対象	男性·女性	女性のみ
自己負担金	8,000円	5,000円
乳がん・子宮がん検診	オプション(全額自己負担) 別途事前申込+補助額申請により健保補助あり	オプション(全額自己負担) 別途事前申込+補助額申請により健保補助あり
前立腺がん検診	オプション(全額自己負担) 50歳以上被保険者は別途事前申込+補助額申請 により健保補助あり	
予約方式	直接予約方式・希望日記入方式から選択 ※極力、直接予約方式を選択してください ※どちらか一方のみの健診機関あり	希望日記入方式のみ
予約可能日	2週間以上先 補助対象のがん検診を受診する場合は 3週間以上先(画面制御が掛からない ので、必ず各自で留意してください)	2ケ月以上先 予約画面に2ケ月先以上の会場のみ 表示される

お申込の流れ



直接予約方式を実施している健診機関への電話予約ガイダンス

①契約健診機関に予約電話をかける	健康診断の予約をお願いします。	
②健保名、氏名、代行機関名を伝える	スズケン健康保険組合の●●●●です。代行機関は <mark>ウィーメックス</mark> です。	
③健診コース・オプションを伝える	健診コースは「生活習慣病予防健診」をお願いします。 ※人間ドックと間違われないようきちんと伝えて下さい その他、オプションで追加したい項目があればここで伝えます。	
④受診希望日を伝える	●●月●●日でお願いします。 ※補助対象のがん検診をオ ※申込日から2週間より先の日付で予約してください。 受診する場合は3週間よ	プションで り先の日程
⑤住所・電話番号を伝える	健診キット・健診結果票の送付先住所と日中の連絡先となる電話番号を伝え てください。 ※予約内容と担当者の名前を必ず確認してください。	

★電話予約後、必ずウィーメックスのサイトからご予約内容の入力をお願いします。



STEP①:健診申込画面へのアクセス



★電話予約後、必ずウィーメックスのサイトからご予約内容の入力をお願いします。



STEP 2 - 1: ログイン I D の取得





STEP 2 : **D** *J* **D** の取得

□ ログイン I Dの取得を行い、パスワードの入力をします。

トップ画面に戻ると、ログイン I Dが自動入力 されてますので、パスワードを入力します。 ※パスワードは西暦の生年月日 8 桁を入力して ください。



ログイン I Dをひかえておいてください。

□ 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。



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

知らせ			
掲載日	タイトル	内容	
2023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、ノバガキでの「健診予約券」は勤送されませ 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。	
	新型コロナウイル ス修発症対策につ	 健康診断受診者様は、受診の際に以下ご対応を頂きますよう、お聴い申し上げます。 1.受診時には必ずマスクの持参と着用をお聴い致します。 2.受診時は、事前に発熱がないか等、体調をご確認の上受診下さい。 体調不良の際には、医療機関と日程変更を調整の上、弊社へ変更内容 	
2020年05月27日	いて 【使原節断 受診に関しての注 意平语】	をご報告下さい。 3. 受診の際には医療機関による案内をご確認の上、感染予防へのご協力 と対応をお願い致します。 厚生労働省 「健康珍貴実施健珍規則における新型コロナウイルス感染症対策について (原わりた)」	STEP5 (健診機関・巡回会場の選択)と ⑥(オプション項目選択)については、
		CIENTISETTO J	施設空と巡回空で採作力法が変わります。
建憲診断のお申込	超歷	חיייט	施設型(生活習慣病予防健診)をクリックの方は →STEP⑤A、STEP⑥A-1、A-2
次のコースが、お甲	1込可能です。	7-7	
ma 2024	生活習慣病予防例		巡回型(巡回レディース健診)をクリックの方は ⇒STEP⑤B、STEP⑥B
遍岡 2024	巡回レディース候		に従って登録ください。
お問合先・ウィ	ーメックス株式会	21 健康検診部 電話・0120-507-066 (日~十・9時00分~17時30分)	「巡回レディース健診」は女性の場合に表示



受診希望または予約済の健診機関の検索を行います。 都道府県を選択し、市区町村名を入力すると簡単に表示 されます。健診機関 I D・健診機関名で検索することも可 能です。

	健診機関の検索	オプション選択 →	個人情報入力	- お甲込内(Factor →	お甲込売了
	健診機関の検索					
	コース選択に戻る					
	検索条件を入力して ※健診機関IDもしく	健診機関を検索できま (は健診機関名(一部でも	す。 5可)のどちらかーフ	ちを入力してくた	さい。	
	健診機開ID	半角数字5桁 (例)01234				
	健診機関名	全角文字 (例)〇、留診t	129-			
	地域(都道府県)	東京都				
住所の都道ます。全国と	ー 前原県が入って えま示される場合にはプログ	(例)千代田区 (例)千代田区 高合、 ⁵ 部合、 ⁵		•		
え シャンプレン シャンプレン から 選択を	愛してください。				乳マンモ 乳エコー スホポイ	
			検索		丁宮小ん	

□「検索」を押すと下へ検索結果一覧がでます。 □ 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。

续索结果一 里	こ 260件の紀念機関	が見つかりました			
					123
がん研有明病 住所:東京都 TEL:03-35 術役のウェブ	院 健診センター (細胞) 和東区有明3-8-31 70-0503 サイトをご知になる方はごちら	成問ID:04792)			
受付停止期 間					
オプション	説マンモ	列エコー	子宮がん		
負担金	個人負担金:86,200円				
備考	予約方式:直接予約・#	希望日併用			
					選択
医療法人財団 住所:東京都 TEL:03-52 施設のウェブ・	小畑会 浜田病院 (徳) 3千代田区神田駿河台2 - 5 80-1080 サイトをご覧になる方はこちら	◎椀間ID:04178) ファーストビル4階			
受付停止期 間			予約方式は	ここで確認	⁸ できます。
オプション	抗マンモ	922-	子宮がん		
負担金	個人負担金:27,140万				- n''
備考	予約方式:直接予約·考	希望日併用			

受診希望巡回会場の検索を行います。 都道府県を選択し、市区町村名を入力すると簡単に表示 されます。受診会場 I D・会場名で検索することも可 能です。

	健診会場の検索	オプション選択 →	個人情報入力	→ お申込内経	¥iis →	お申込完了
	健診会場の検索					
	コース選択に戻る				検索を開	じる場合はこちら
	検索条件を入力して	健診会場を検索できま	ब			
	会場日程コード					
	現在口	半角数字9桁 (例)01234567	78			
	会場名					
	地域(都道府県)	東京都				
	地域(市区町村)					
		(例)千代田区				
	永泉が入りて					
変更をする	場合にはプルタ	in (pa General in			乳マンモ	
ンから選択を	をしてください。				乳エコー	
				•	7.55	
					ナミハル 眼底	
	し ※受診可能な期間に開催さ	これる健診会場だけを検索	結果一覧に表示します	す 。		
		ſ	検索			

□「検索」を押すと下へ検索結果一覧がでます。 □ 下へスクロールして希望する巡回会場を 選択してください。(延べ5会場まで)

					123
医療法人材 合物日程口 合物信所: TEL:03-3	1回阿友会春日クリニ ード:130010001 文別8小昭町1-12-16 TG3 816-5840	ック (1859年1911): 1830) こし	和人社间同构合)		
製催日	2024年00月00	DE			
オプション	根マンモ	-CIR	子宮好ん	85.	
角相全	個人費相查:0円				
					溫 択
五反田TOK 余明日枢コ 余明住所: TEL:03-3	C (統約時間:16%約4人社) 一片:130050001 約4166約5款用7-22-17 494-2177	同友 余)			
見催日	2024年00月00	DE			-57
オプション	RID-	子宫却ん	16.11.		n
負担金	個人負担金:0円				
					38.40

STEP 6-A1:受診オプション項目及びご希望の受診日を選択

□ 希望の受診オプション項目を選択してください。

	受診オプションと受診日の入力 健診機関の検索に戻る	
	「現在運ばれている健診機関の情報です	
	健診機関 : 医療法人財団 小畑会 浜田病院 住所 : 東京都千代田区神田駿河台2-5 ファーストビル4階 電話番号 : 03-5280-1080 受付停止期間 : 健診コース実施曜日: 月 火 水 木 金 土 日 祝	
	子約方式:直接予約・希望日供用 オブション頃日(ご希望の項目を選択可能) 「見、マンモ 見、マンモ 月、文水本金土目数 「見、エコー 月、文水本金土目数 「「大変がん」 月、水本金土目数	
オプション頂日を受診したい場合	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 ●希望日入力方式(受診を希望される日時を入力下さい。) ●直接予約方式(健診機関に直接電話予約のうえ、登録下さい。)	
は選択をします。 受診機関により選択できる項目 が異なります。	健診機関の検索に戻る	オプション項目、選択項目をク リックすると請求按分に応じて、 自己負担金額が変更します
	●オプション項目は全額自己負担です。当日窓口で支払って下さ ●乳がん、子宮がん、前立腺がん(50歳以上の被保険者)は、	

別途スズケン健康保険組合へ<u>事前に「</u>人間ドック兼がん検診申込書」を提出し、受診後 「人間ドック補助額請求書(契約外健診機関)兼がん検診補助額請求書」に領収証、健診 結果コピーを添付し提出することで補助を受けることができます。 詳細はスズケン健康保険組合HPのがん検診ページで必ず確認してください。

●オプション費用は個別に表示されません。

選択オプション毎の増加額で判断するか、健診機関へ直接お問い合わせください。

□ 予約方式を選択してください。

「直接予約方式」または「希望日記入方式」どちらかから選択します(一方のみの場合あり)。 受診、がん検診補助に期限がありますので、極力直接予約方式を選択して下さい。 予約方法を選択するとそれぞれ画面が表示されます。 ※巡回レディース健診は希望日記入方式のみ

直接予約方式

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 希望日入力方式(受診を希望される日時を入力下さい。)
 ・直接予約方式(健診機関に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さい。 2024年5月8日~2025年03月31日 受診日 Х 受診時刻 09 ▼ 時 00 2024 ~ 6月 日月火 水木 金 ± 1 2 3 4 5 6 7 8 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29

希望日記入方式



30

STEP 6-B:受診オプション項目を選択(巡回型)

□ 希望の受診オプション項目を選択してください。

受診オプションを選択してください。



負担金の増加額で判断するか、コールセンターへ直接お問い合わせください。



14

■ 申込内容を確認し、「上記内容で申込」 を押して完了です。

受診日が確定したらウィーメックス(株)より「健診予約券」メールをお送りいたします。ご希望に沿えない 場合、健診機関またはウィーメックス(株)より連絡があります。

申込完了後も再ログインをすると申込内容をご確認頂けます。

申込内容の確認

個人情報の入力に戻る

選択したコースの情報			
コース	生活習慣病健診		
オプション			
受診日	2024年06月01日(土)		
受診時刻	09時00分		
予約受付担当者			
自己負担金	8,000円		

健診機関の情報			
建診機関ID	04178		
建診機関名称	医療法人財団 小畑会 浜田病院		
建診機関住所	東京都千代田区神田駿河台2-5 ファーストビル4階		
受付窓口	03-5280-1080		
ホームページ	http://obatakai.or.jp/		

あなたの情報			
保険証記号	1		
保険証番号	11:10001		
氏名	テスト 00001		
氏名(カナ)	テスト ゼロゼロゼロゼチ		
性別	男性		
生年月日	1973年03月01日		
団体名	スズケン健康保険組合		

	発送先の情報	
郵便番号	000 -0000	確認したら「上記内容で申
住所	0000000000000	し」を押してお進みください。
電話番号	03-1234-5678	\mathbf{X}
日中連絡先	03-1234-5678	\mathbf{X}
メールアドレス		Ň
個人情報の入力に読	実る	上記内容で申込

	Q:直接予約方式は、健診機関に電話するだけでいいの?
	A : いいえ。健診機関に電話予約の後にウィーメックスにもインターネットで連絡が必要です。
	Q:希望日記入方式はいくつ希望日を書けばいいの?
	A :出来るだけ多くの希望日をご記入ください。ご記入いただいた希望日で健診機関と調整いたしますので、第5希望まで記入いただ いた方が決定しやすくなります。希望日での調整ができない場合は、健診機関より連絡があります。
申込について	Q:2週間より前の日付で申込みはできますか?(巡回レディース健診は2ケ月以上先)
	A :日程の調整、検査キットを送付するのに2週間が必要なため、2週間より先の受診日でご予約をしてください。(巡回レディース健診は2ケ月以上先)
	Q:指定外の健診コースやオプション項目の申込方法は?
	A : 全額自費となりますので、直接健診機関へご相談ください。ウィーメックスへの申込・連絡は不要です。また、指定外の健診コース やオプション項目の予約ができない機関もありますので、ご注意ください。(指定オプションは画面で選択可能ですが全額自己負担です)
	Q: 1ヶ月ほど前に申込みをしましたが、決定の連絡がありません。
	A : 申込み後 2 週間を過ぎても健診予約券がとどかない場合は、ウィーメックスまでお問い合わせください。
申込について	Q:受診日を変更したい
	A : 直接健診機関へ連絡し、受診日を変更してください。決定しましたらウィーメックスへお電話でご連絡ください。
	Q:すでに申込んでいる健診機関を変更・キャンセルしたい
	A : 健診機関ヘキャンセルの連絡後、ウィーメックスへお電話でご連絡ください。その後、再度申込手続きを行ってくださ い。キャンセルの場合は再度 2 週間より先でのお手続きとなりますのでご注意ください。 (巡回レディース健診は2ケ月以上先)
	Q: ウィーメックスからメールがきた
	A :健康診断に関する通知を行う場合があります。メールは@inexus.ne.jpのドメインより配信します。
オプション検査について	① P S A (50歳以上の被保険者)、乳がん、子宮がん検診を選択した健保補助対象者は、健保組合へ間ドック申込書兼がん検診申込書で 受診3週間前までに選択した検診の申込を行ってください。
	②オプションのうち、健保補助対象のがん検診受診者は、その分のみで領収書をもらってください。その分のみの領収書発行ができない場合は、がん検診 料金が判るよう領収書をもらってください。
	③補助対象のがん検診受診者は、がん検診補助額請求書へ健診結果、領収書を添付し健保組合へ請求してください。