

被扶養者受診促進キャンペーン 申込利用マニュアル



問い合わせ先：MY HEALTH WEBヘルプデスク

電話番号：03-5213-4467

平日 9:00～17:00（※土・日・祝日、年末年始を除きます）



2023.07.11

Ver1.0

初回利用登録（初めて利用される場合）

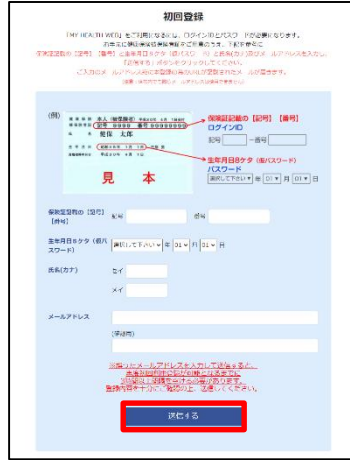
初回登録が済んでいる方は、P2へ進んでください。



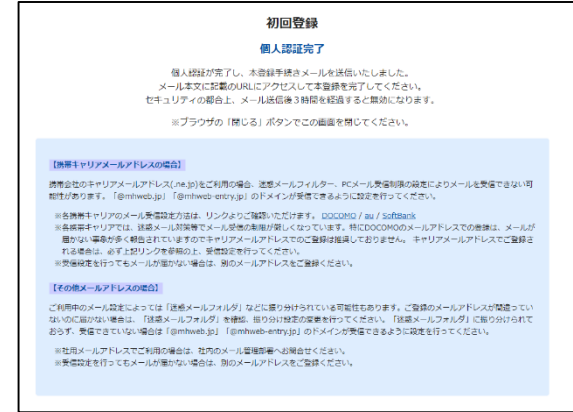
- ①ログインURL : <https://denkikenpo.mhweb.jp/>
ログイン画面へアクセス後、「初回登録はこちら」をクリックします。



※ログイン画面QRコード
※スマートフォンでMHWのアプリをダウンロードすると、アプリからも初回利用登録ができます。



- ②「ログインID(保険証の記号-番号)」「仮パスワード(生年月日)」「氏名(カナ)」「メールアドレス(必須)」を入力し、「送信する」をクリックします。



- ③個人認証完了です。
②で入力したメールアドレス宛に本登録用URLが記載されたメールが届きます。

※「@mhweb.jp」「@mhweb-entry.jp」「@mhweb-info.jp」からのメールが受信できるよう、あらかじめ受信設定の変更を行ってください

…④へ進む



- ④登録したメールアドレス宛に届く、本登録用URLをクリックします。



- ⑤新しいパスワードを入力し「次へ」をクリックします。

今後のログインにこちらのパスワードが必要となります
パスワード:



- ⑥本登録の手続きが完了します。

「被扶養者受診促進キャンペーン」申込の手順について



① MYページの上部メニュー「補助金・申込」をクリックします。



②補助金申込TOP画面の「申込内容一覧へ」をクリックします。



③各種申込一覧の被扶養者受診促進キャンペーンの「申込」をクリックします。

...④へ

STEP1 申込者情報入力

申込者(組合加入者)

申込者を選択してください。複数人お申込みの場合は、1名様お申込み完了後もう一度お申込みください。
※応募資格は、当組合の指定した健診を受けた方が対象であり、市区町村等での健診受診者は応募資格はございません。

申込	氏名(カナ)	生年月日
○	ヲシ ノリ	1980年08月08日

STEP2 詳細入力

住所

郵便番号: []-[]

都道府県: []

住所(市区町村): []

住所(建物名等): []

送付先氏名: []

連絡先電話番号: []

健診の種類: [契約健診施設での人間ドック]

健診機関名: []

健診日: [年/月/日]

[キャンセル] [確認画面へ]

④ Step1: 申込者情報入力欄で申込者を選択し
Step2: 詳細入力欄に住所、連絡先電話番号、
健診受診機関名、健診日、健診の種類を入力の上
「確認画面へ」をクリックします。

被扶養者受診促進キャンペーン申込(内容確認)

確認後、申込内容確定ボタンを押下の上申込を確定してください。

STEP1 申込者情報入力

申込者(組合加入者)

氏名(カナ)	生年月日
ヲシ ノリ	1980年08月08日

STEP2 詳細入力

郵便番号	123-4567
都道府県	東京都
住所(市区町村)	千代田区
住所(建物名等)	アスト
氏名	テスト / サコ
連絡先	09012345678
健診の種類	契約健診施設での人間ドック
健診機関名	●●クリニック
健診日	2023-07-10

※内容を修正する場合は必ず「修正する」ボタンから戻って修正してください。

[修正する] [申込内容確定]

⑤入力頂いた内容を確認し、「申込内容確定」
をクリックします。

被扶養者受診促進キャンペーン申込完了

被扶養者受診促進キャンペーン申込が完了しました。

[各種申込TOPへ]

以上で申込完了となります。
ご応募いただきありがとうございました。

締切後抽選を行い、
当選者に景品を発送します。

